

المجلة الدولية

INTERNATIONAL SOCIAL
SCIENCE JOURNAL

للعالم الاجتماعي

الرؤيا الاشتراكية بين الماضي والحاضر

العبد التاسع والعشرون - السنة الثامنة

أكتوبر / ديسمبر ١٩٧٧

تصدر عن مجلة رسالة اليونسكو



المجلة الدولية

للعالم الاجتماعي

السنة السابعة

العدد التاسع والعشرون

١٠ أكتوبر ١٩٧٧

١٠ تشرين الأول ١٩٧٧

٢٦ شوال ١٣٩٧

محتويات العدد

● نحو اتفاق للتضامن

بقلم : ألبرت تيفودجري
ترجمة : محمد كامل النحاس

● تضافر علماء الاجتماع في وضع

نظام اعلام عالمي للعلوم الاجتماعية

بقلم : رالف آهم
ترجمة : الدكتور بدر الدين علي

● الشركات متعددة الجنسيات وتفاوت التنمية

بقلم : أرغري ايمانويل
ترجمة : الدكتور راشد البراوي

● الرؤيا الاشتراكية

بقلم : جريجوري موروزوف
ترجمة : الدكتور حسين فوزي



الجمعية العامة

General Organization of the Arab Republic of Egypt (GOAE)
Bibliotheca Alexandrina
ترجمة : الدكتور حسين فوزي
النجار

تصدر عن مجلة رسالة اليونسكو

ومركز مطبوعات اليونسكو

١ - شارع طلعت حرب

تليفون ٢٢٤٠٢

ميدان التحرير بالقاهرة

رئيس التحرير : عبد المنعم الصاوي

د. مصطفى كمال طلبه

د. السيد محمود الشديطي

د. عبد الفتاح اسماعيل

عثمان نوبيه

محمود فؤاد عمران

الإشراف الفني : عبد السلام الشريف

سعيد المسيرى

نحو اتفاق للتضامن

يمكن أن تفخر منظمة هيئة الأمم للتربية والعلوم والثقافة (اليونسكو) بالعمل القيم الذي أسهمت به « المجلة الدولية للعلوم الاجتماعية » في توسيع آفاق جهود البحث وتشجيعها التي يقوم بها أولئك الذين تتلاقى اهتماماتهم ومسئولياتهم عند التنمية البشرية .

ومنذ أن أنشأت منظمة العمل الدولية المعهد الدولي لدراسات العمل في سنة ١٩٦٠ والمعهد يسعى عن طريق أعمال الفكر وبذل الجهد لكي يعمق من تفهم مشكلات التنمية الاجتماعية وينير الطريق للحلول الممكنة . وعلى ضوء هذه السياسة نظم المركز ندوة دولية من ١٩ إلى ٢٣ يناير سنة ١٩٧٦ لدراسة المتطلبات الاجتماعية لقيام نظام اقتصادى دولى .

وقد كان الاهتمام الذى أبدته منظمة اليونسكو بندوة جنيف دليلا اضافيا على تصميم المنظمة على الاسهام بما يتصل بمجال عملها ووظيفتها فى الأنشطة التي تقوم بها الدول الأعضاء فى هيئة الأمم لدفع هذا النظام الاقتصادى الدولى الجديد الى الأمام .

● فشل النظام الحالى للاقتصاد الدولى

وتنبع الرغبة التى كثيرا ما أبدتها دول وشعوب كثيرة لوضع وتأسيس نظام اقتصادى دولى جديد من واقع أن النظام الاقتصادى الدولى الحالى لم ينجح فى تحقيق آمالهم المشروعة فى التنمية والتقدم الاجتماعى .

الكاتب : البرت تيقود جرى

كان وزيرا للإعلام في بلاده من سنة ١٩٦٠ حتى سنة ١٩٦١ ،
ثم أصبح سكرتيرا عاما للاتحاد الإفريقي وملاجاش . والتحق
بمنظمة العمل الدولية في سنة ١٩٦٥ وتولى منصب المدير
المساعد لها في سنة ١٩٦٩ . ومنذ نهاية سنة ١٩٧٤ عين
مديرا للمعهد الدولي لدراسات العمل ، قام بمبادرة تنظيم
مجلة عالمية تتناول موضوع التضمينات الاجتماعية لنظام
اقتصادي دولي جديد بمدينة جنيف في يناير سنة ١٩٧٦ .
وقام بالتدريس في سويسره والولايات المتحدة ، ونشر العديد
من الدراسات عن مظاهر التنمية في افريقيا .

المترجم : محمد كامل الخحاس

وكيل وزارة التربية والتعليم سابقا .

ان اتجاههم الانتقادي للمبادئ التي حكمت حتى الآن أنشطة المنتجين والمستهلكين،
تلك الأدوار القابلة في بعض الأحيان للتبادل ولكنها غير قابلة للتحويل ، تمخض عنه
مفهوم جديد عن العلاقات بين الدول شعوبا وأفرادا .

وقد أدرك حديثا جمهرة متزايدة من الناس أن معدل النمو الاقتصادي وأهدافه
فوق ذلك ، أصبحت موضع اعتراض وفيما يتصل بالاقتصاد السياسي يبدو أن
الناس يتفقون في الرأي مع جون ستيوارت ميل في أن الرجل الاقتصادي الذي هو
اقتصادي ، ولا شيء غير ذلك ، انسان فقير جدا .

ان نهجنا نحو المشكلات الاقتصادية هو نهج انساني ، بمعنى أنه يشمل كل
أبعادها الاجتماعية ، ولا يعتبر الانسان مجرد منتج فقط أو مستهلك فحسب . ولكن
في عالم أصبح يرى أن موارده ليست بغير حدود فإن ظهور حاجات جديدة ، أو الالتزام
بتحقيق مطالب ظلت قائمة أمدا طويلة ولكنها تجوهلت حتى الآن ، يعنى وجوب تقديم
تضحيات في ميادين أخرى معينة .

وما دام الأمر كذلك فعلى الاقتصاديين بطبيعة الحال أن يقوموا بدور هام ، ولكن
الهدف النهائي من بحثهم يجب أن يعاد توصيفه من حيث بدائل جديدة . ان التوسع
النسبي الذي أحرزته الدول النامية لم يثمر عن حل موفق لمشكلات البطالة والتوظيف
الأقل من الضروري ، بل إنه في بعض الحالات زاد هذه المشكلات سوءا .

ان أزمة الطاقة ، والتضخم المتزايد بسرعة ، والفوضى في النظام النقدي الدولي ،
كل أولئك قد أوضح بلا شك أن النمو والتقدم المستمر اللذين يسعى اليهما كغاية

فى ذاتها كانا أشبه بالسراب الذى يغلف ما كان يمكن أن يصبح حقيقة واقعه فى مجتمع من النمط الذى ما كان حتى لتوماس مور أن يتخيله .

هل ينبغي أن نكيف أنفسنا للحقائق كما نجدنها ، أو أن نحاول ، بدلا من ذلك ، إخضاعها لضغط أخلاقي قائم على القدرة العامة للانسان على تنمية كل إمكاناته الثقافية والاجتماعية ؟ وعلى الرغم من المحطات التى نخطوها كل يوم فى الاتجاه المضاد ، والتى تبدو أنها تثبت أن الحوافز الاجتماعية هى حوافز غير عملية ، فقد اخترنا الحل الثانى .

وكما نعيش وسط نظام اقتصادى تندر فيه الاشياء الأساسية اللازمة للبقاء المادى للانسان فاننا نعيش كذلك فى عالم زاخر بالنقائص الاجتماعية .

ومن غريب التناقض أن الحياة الأفضل ، والاستحواذ على الأكثر ، أصبحا أمرين لا يتمشىان معا . لقد سار الاثنان متلازمين معا لفترة وجيزة من التاريخ . ونحن ندرك الآن أن الزيادة فى الاستهلاك فوق حد معين يؤثر على نوعية الحياة تأثيرا عكسيا متناسبا .

ويوحى هذا بأن نماذج التنمية يجب أن يعاد تشكيلها بحيث يكون للظواهر الاجتماعية مكانها الذى كان من الواجب دائما أن تحتله . وعلى ذلك نرى من الضرورى أن نقيم نظاما اقتصاديا دوليا جديدا ، لا كفاية فى ذاته ولكن كوسيلة للوصول الى تنظيم كلى للتنمية أى مجتمع .

● اطراف النظام الجديد

ان المجتمع الدولى الذى كان لأمد طويل يتكون من دول فقط بدأ يمنح بالتدريج مكانا خاصا لوحدات شرعية قائمة فردية جماعية فى اطار المفهوم لقانون خاص . وفى القرن العشرين تم قبول المنظمات الدولية ، على مستوى أقل من الدول أحيانا ، وعلى قدم المساواة معها أحيانا أخرى ، ولكن من النادر أن تكون على مستوى أعلى . وحدنا جدا ظهر على المسرح الدولى شخصية جديدة ، يستحيل فى الغالب أن نحددها ، لأنها تبدو على أشكال متعددة ، وتعمل بطرق مختلفة : وهذه هى الاتحاد عبر الدول .

وأصبح الآن للمناقشات الثلاثية كما هى مشروعة فى اطار منظمة العمل الدولى دور رئيسى تقوم به . وفى البلاد النامية التى لا تزال تفتقر الى الاتحادات المهنية والنقابات العمالية يجب العمل على خلق تلك المناقشات الثلاثية اذا أريد الشروع بالسياسات الاجتماعية الديناميكية . ان انشاء منظمات للعمال وتطويرها ومنحها الامكانيات والمسؤوليات الضرورية لواجب جدير بأن يكون له صفة الأولوية . وان اخراج مثل هذه المنظمات الى حيز الوجود لأقوى علامة وأفضل دليل على أن الاطراف الأخرى المعنية قد اعتزمت فعلا قبول المفاهيم الاجتماعية لنظام اقتصادى دولى جديد .

● الدول

ان المبدأ الذى يعلن غالبا عن السيادة المتكافئة للدول ، أو تكافؤ الدول فى السيادة ، يظل مبدأ معتويا الى حد كبير عندما يكون هناك ما يقرب من مئة وخمسين

دولة نجلس كنفنا الى كتف على المسرح الدولى ، كبيرة كانت أو صغيرة ، قوية أو ضعيفة ، مختلفة جميعا احداها عن الاخرى فى الثروة ، والحجم ، والموارد البشرية ، والقوة الاقتصادية أو الحربية . وإعلان نظام اقتصادى جديد دون أن نأخذ بعين الاعتبار عدم المساواة الواضحة بين الدول ، ونعرض السيادة للآذى والخطر ، يعنى أننا ندفع بفكرة معنوية موازية . ومع ذلك إذا نحن وضعنا النظام الجديد على أساس قدسيه السيادة وتباتها ، دون أن نرض أقل قيد على هذا المبدأ للصالح العام ، فإننا بذلك نضعف الالتزام الخلقي للتضامن لدرجة خطيرة ، ونقوى الانانية القومية .

ويثير النظام الاقتصادى الجديد المسألة الحيوية الهامة الخاصة بالسيادة ، وعليه أن يوفق بين الحاجة الى تعزيزه وتدعيمه ، وخاصة من حيث استغلال الموارد الطبيعية ، وبين الحاجة المتعارضة ، لتحديده من حيث صالح التضامن والتعاون . وسوف تتطلب هذه العلاقات الجديدة التى تنشأ ، كوسيلة وعاية معا ، تغييرات راديكالية فى التركيبات الداخلية للدول . أنها سوف تفرض قيودا سياسية واجتماعية . أن الدول تستند سواعدها بسيطرانها الداملة على اقتصادها ، وسوف تقبل مدى أوسع من المسئوليات بالنسبة للصالح الاجتماعى لمواطنيها .

إن المبادئ الأساسية التى اعتمدت عليها الدول النامية فى العمل من أجل أن يكون لها السيطرة على اقتصادها هى مبادئ « السيادة الدائمة على الموارد الطبيعية » ومن الواضح أن السيادة لا تكتمل ما دامت لا تمارس الا فى المجال السياسى دون أن تشمل المجال الاقتصادى أيضا . ولكن أحيانا يفعل المظهر الاجتماعى لهذه المبادئ ، على الرغم من أن الجمعية العمومية لهيئة الأمم قد أعلنت فى ١٤ ديسمبر سنة ١٩٦٢ ، أن « حق الناس والشعوب فى السيادة الدائمة فى ثروها ومواردها الطبيعية يجب أن يمارس لصالح تنميتها القومية ولصالح شعب الدولة المعنية » .

وعندما تكرر هذا المبدأ فى النصوص الحديثة طراً على صياغته تعديل طفيف . فبدأ ذى بدء لا توجد فى آخر نص إشارة الى صالح الشعب . ثم يبدو أن الاهتمام بالمشكلات الاجتماعية قد اختفى فى نصوص سنة ١٩٧٢ و سنة ١٩٧٥ . وبينما تظل السيطرة المطلقة على الموارد الطبيعية لدول العالم الثالث متطلبا لتنميتها فإن الهدف الإنسانى للتنمية ، ومن ثم للسيادة ، لا يرتبط بها فى كل من « ميثاق الحقوق والواجبات الاقتصادية » والقرار الخاص بالنظام الاقتصادى الجديد . وهذا اغفال خطير دون شك ، إذ أن أهمية المظهر « الاجتماعى » كما رأينا من قبل مقرر ضمنا فى جميع الأنشطة الجارية ، تأييدا لتدعيم السيادة الاقتصادية للدول ، وفى اغفال الهدف الإنسانى مخاطرة من حيث تعميق التفرقة بين سكان البلاد ، لأن ثمرات الانتعاش الكبير فى الاقتصاد لن تكون موزعة توزيعا عادلا كما هو الحال فى أحد البلاد حيث كان ١٪ من السكان فى سنة ١٩٧٠ يملكون ٢٠.٨٪ من الدخل القومى ، وكان ٦٠.٩٪ منهم يملكون ١٢.٢٪ فقط ، على الرغم مما أحدثه البترول من ازدهار كبير فى ذلك البلد فى سنة ١٩٦٧ .

حقا ، نستطيع أن نجد شيئا من التأمين فى المادة (١) من ميثاق الحقوق والواجبات الاقتصادية التى تنص على أن « لكل دولة حق السيادة المطلق فى اختيار نظامها الاقتصادى ، وكذلك نظامها السياسى والاجتماعى والثقافى ، وفق مشيئة شعبها ، دون تدخل من الخارج ، أو ارغام أو تهديد على أى شكل يكون » . وليس من

السهل تفسير ذلك ويحتسب باسم مبدأ عدم التدخل ان توجد المنظمات الدولية نفسها عاجزة عن ان تقدم معونه التي قد تكون مطابقة لمشنيه شعب من الشعوب ، وبن انقدم الاقتصادى والسياسى والاجتماعى والبنفائى الذى يعيش الشعب فى صله فسد يمسعه من الافصح عما يراه امرا مرحويا فيه ، او طبيه ، او الحصول عليه . وفى الاحوال الحاضرة للمجتمع الدولى فان الكثير من الحقوق المدنية واسياسيه او الحقوق الاقتصادية والثقافيه التى حرم الناس منها لان رفضها بسبب الترتيبات السياسيه او الثقافيه الجامدة غير المتغيره ، أكثر منها بسبب الصعوبات الاقتصادية ، ولو ان هذه الاخيره لا يمكن اهمالها مطلقا ، بل انها قد تشكل عاملا حاسما .

ان لفظ « السيادة » يجب ان يفسر بشئ من المرونة ، والا فهناك الخطر فى ان يتخذ غطاء لعمل استبدادى او ستارا للرجعيه او الجمود الاجتماعى ، او يصبح حائطا مشبوما يقبع وراءه يؤس الاعليه وفقهرهم ، بل ربما يزدادان سوا ، فى حين تحصد الافليه مداخل الاستغلال .

وبينما ان ادارة الفقر شئ لا يحتمل فهناك اغراء كبير بعدم ربط التنمية باخريه ونعنى اخريه ، لا المعزى ، ولا لرفض قبول اى نظام . ويعلمنا التاريخ على سوء لعمه نيرة ان ايه سياسه للتنميه تتجاهل الحق الاساسى للسان هى التعبير ، الذى هو المعنى الحقيقى للحرية ، تؤدى باولئك الذين يتخذون هذا المسار الى ان يحكموا معايير من نوع او اخر ، معابر للجسام . وهنا نلتمن الماساة الماديه للعنف الاعمى ، للديس انفابات عبر العابله للاستعمال من ضائع الموارد البشرىة . معابر للفقول ، حيث نشهد واد الابتكار والطاقة الذهنيه ، والحياة الثقافيه ، وذلك جميعها هى ائبل المصامح والتطوعات . واذا كانت التنميه هى الاسم الجديد للسلام ، فان اخريه المنظمه هى بكل تأكيد هدفها ومتطلبها . ولكن الى جانب هذه المخاطرة التى يجب ان لا نبررها يبريق خادع فهناك ايضا تهديد للتعهد الاجتماعى للشعوب ، يلتمن فى اعتمادها على العالم الخارجى .

ولكى تقاوم هذا الخطر فان مبدأ السيادة أصبح حديثنا موضوع تشديد فكري يتجه الى توسيع مجاله وتطبيقاته ، ولو ان جميع النتائج العمليه لم تحدد بعد ان الاشارة الى السيادة على الموارد والثروة الطبيعیه مصحوبه الآن بعدد من النتائج والظروف التى تتحكم فى ممارستها والتى تؤثر تأثيرا كبيرا فى مادة النص . ان السيادة ترتبط ارتباطا وثيقا بالحق فى تأميم الممتلكات التى يحوزها الأجانب ، وتمنح الدولة ، ضمن أمور أخرى ، القوة على امتلاك الموارد الطبيعیه واستغلالها أو التصرف فيها .

ويستدعى هذا تعليقا ذا أهمية أساسية . فمنذ أمد غير بعيد كانت السيادة تتكون أصلا من الممارسة الكاملة للسلطة الشرعية على أساس حدود اقليمية . وعلى الأكثر كانت الدولة تحدد الشروط التى تحكم حقوق الملكية فيما يتصل بالموارد الطبيعیه ، والمؤسسات التى تستغلها ، والمواد التى تستخرجها هذه المؤسسات . ولكن لا يمكن الآن تحديد مجال أهلية الدولة . ان السيادة دائمة ، وأيه مهلة قانونية تمنحها الدولة غير ثابتة الى حد كبير . ولا يمكن أى التزام فردى أو تعاقدى أن ينفى حق الدولة فى أن تقرر فى أى وقت كيف تستغل مواردها . وأكثر من ذلك

أن الاحتفاظ بهذه الموارد يتوقف أيضا على سلطة الدولة في ممارسة حق واقعي للملكية بأن تصبح مساهمة مع المؤسسات المستغلة ، أو أن تلجأ الى التأميم المورى .

وعلى ذلك فالسيادة تفترض الاستقلال . ان لها صفة الاستقرار ، وهى أسبق في الوجود من القانون الدولى . ولا يعتمد على الأخير الآن فى تحديد محتوياته ، ولم يكن من قبيل الصدفة أن الدول النامية رفضت الرجوع الى القانون الدولى فى المادة الثانية لميثاق الحقوق والواجبات الاقتصادية للدول .

وبذلك يقع على الحكومات واجب حماية رعاياها من شروط الاستغلال عندما يحدث تغيير فى التوزيع الجغرافى للمشروعات الصناعية . وبينما تصنع العالم الثالث هو وسيلة لمنع القيمة المضافة ، بسبب عمليات الانتاج ، التى يسهم فيها العمال المهاجرون ، من أن تمتصها البلاد التى تم تصنيعها ، فمن الواجب أن يحال بينها وبين أن تكون موضع استغلال محلى للعمال عن طريق الشركات الأجنبية . ان تدفق اعمال على البلاد الصناعية يجب أن يوقف دون شك عن طريق إعادة التوزيع الجغرافى للمشروعات ، ولكن ينبغى أن يكون هناك تحكم ديموقراطى صارم على عملية التصنيع .

● الشركات الأجنبية

لقد أثير تساؤل ، خصوصا فيما يتصل بمشكلة توصيف الأهداف الرئيسية لميثاق الحقوق والواجبات الاقتصادية ، ألا يوجد شيء من التعارض بين الاتجاه إلى زيادة التعاون الدولى لصالح البلاد الفقيرة وبين الحاجة الى تدعيم السيادة . ومن المحتمل أن يكون الهدفان متوافقين بل متكاملين . وزيادة على ذلك يعتقد بعض الناس اما صوابا أو خطأ ، أن الأحكام التى وقع عليها الاختيار تحقيقا لهذه الغرضين يجب ان لا نقف سدا مانعا من أية تحويلات مالية ، أو تحويلات عمالية وتكنولوجية ، تنفذ أساسا فى الوقت الحاضر عن طريق الاستثمارات الأجنبية .

والواقع أنه من المتفق عليه غالبا أن حرية العمل وحرية التدفق لرأس المال تؤدىان بطبيعة الحال الى الاستثمارات الخاصة التى تسهم فى تنمية الاقتصاد القومى وهو أمر مطلوب كثيرا ، خصوصا من جانب الدول النامية .

وعلى ذلك فلا ينبغى أن تكون هذه الاستثمارات ، ولا الاعتماد المتبادل الذى هو سمة للنظام الاقتصادى الجديد ، موضع تساؤل . وقد يكون الأفضل كثيرا أن يقام نظام تصعيدي يصمم بحيث يمنع الأجانب من أن يستأثروا بعائد هذه الاستثمارات .

ان الشركة الأجنبية كممثل وهدف مع للنظام الاقتصادى الجديد فى خلال تكوينه تتميز بالحقيقة الواقعة بأنها تمتلك أو تتحكم فى مراكز الانتاج ، أو فى فرص وامكانيات العمل خارج البلد الذى اتخذت قاعدتها فيه .

انها مراوغة ، بسبب ما تتخذها من صياغات مختلفة لا حد لها ، من حيث الأشكال والتركيبات وأساليب العمل . ولكن يكفيننا تعريف عام اذا ما اقتصرنا على تحليل سياستها العامة من حيث مشكلة التنمية ، بالإضافة الى تحليل أساليبها المعقدة أحيانا فى تحويل التكنولوجيا أو رأس المال ، أو العمالة من أحد فروع الشركة الى غيره .

وكعامل رئيسي رائد تان في النظام الاقتصادي الدولي الجديد فعلى الشركة الاجنبية أن تقوم بدور يجب أن يحدد بعناية في اتجاهات رئيسيه ثلاثة : العمالة ، والاستثمارات ، ونقل التكنولوجيا .

ووضع سياسة للعمالة واجب ضخم للبلاد النامية ، ويجب أن نسلم في سياق الحديث عن نظام اقتصادي دولي ، بأن لعمليات الشركات الاجنبية اثرين متناقضين ، فانها من جهة تمنح العمال أجورا أكبر ، ونهى لهم ظروف عمل أفضل ، ولكنها من جهة أخرى تشكل تهديدا خطيرا لامن الخدمة ، ولفاعليه المساومة الجماعية .

وهنا تبرز نقاط متعددة جديرة بالاهتمام : التنافس الدولي ، وتحركات اعمال وظروف العمل ، والتدريب . ولكن يمكننا أن نركز باختصار على النقطتين الاخيرتين فقط .

ويمكن تحسين ظروف العمل لدرجة ملحوظة اذا طبقت الشركات الاجنبية ما يمكن أن يسمى « الشرط الاكثر قبولا لرعاية العامل » . ينبغي أن تطالب الشركات الاجنبية بأن تمنح العاملين في البلاد النامية ، التي تقرر العمل فيها ، (الفوائد نفسها التي تمنحها للعاملين في بلدها الام ، من حيث احتياطات الامان واشروط الصحية ، والتأمين ، على ان يأخذ البلد المضيف على عاتقه مسئولية ادماج مثل هذه الاجراءات في أنظمتها العامة لحماية العاملين .

وثمة قطاع اجتماعي آخر يتأثر بأنشطة الشركات الاجنبية ، هو قطاع التدريب المهني ، الذي يمكن أن يقوم المستثمرون به على الفور وتدريب سكان البلاد النامية هو كما نعلم أمر اساسي لضمان استمرار الجهد ودوام النتاج ، اذا ما شرع في تنفيذ برنامج لاستغلال الموارد القومية أفضل استغلال . واذا ما أراد البلد المضيف أن يسهم حقا في جميع خطوات الانتاج والتوزيع التي يتضمنها استغلال الموارد الطبيعية ، فلا بد أن يكون لديه عاملون وطيون موهلون ، فضلا عن احتفاظه بالسيادة الدائمة . وقد اشترطت بعض البلاد النامية على المؤسسات الاجنبية بقوة انقائون أن تقوم بتدريب العاملين المحليين . وقد أفردت بعض البلاد النامية الاخرى نصا مكتوبا بذلك في الاتفاقيات الاستثمارية أو التعاونية . واذا ما ثبت هذا الاجراء ، وأصبح اجراء عاما ، فان الشركات الاجنبية يمكن أن تقوم بدور قيادي خصوصا في التدريب التقني والاداري والتجاري والصناعي .

وليس هذا بالمهمة المهنية . ويمكن أن نتخذها ذريعة لقلب « تناقض ليونتييف » الشهير الذي يقول بأن تفوق البلاد المتقدمة في شؤون الصناعة لا يرجع الى مواردها الرأسمالية ، ولكن الى القوة البشرية الموهلة التي تملكها . وحالا نتوقع ظهور قوة من العمالة الماهرة في البلاد النامية فان بنود الصناعة تصنع لها رؤيه مختلفه عن ذلك الى درجة كبيرة ، وتبعاً لذلك يمكن التفاوض في أنواع أخرى من الارتباطات .

ويمكن أن تقدم الشركات الاجنبية المعونة بتشجيع مشروعات التدريب أو البدء بها عن طريق الاستثمار المباشر . ولقد أوضح المجتمع الدولي تماما أن الاستثمار الدولي الخاص هو جزء ضروري من استراتيجيه التنمية . وقد أعلنت بلاد العالم الثالث انها ستستخدم « اجراءات مناسبة لدعوة رأس المال الخاص الاجنبي ، وتشجيعه ، والافادة منه ، آخذة بعين الاعتبار الجهات التي يتلمس فيها رأس المال هذا ، واضعة نصب أعينها لاجتذابه أهمية الظروف التي تؤدي للاستثمار المستمر » .

ومن حيث التكنولوجيا تواجه البلاد النامية صعوبتين :

الاولى ، وهى الأكبر ، هى اعتماد هذه البلاد على الاجراءات التى تتخذ فى الخارج ، خصوصا بواسطة الشركات الأجنبية التى تملك القدرة الكبيرة على اختراع وتطبيق الأساليب الفنية اللازمة للتوسع .

والصعوبة الثانية ، التى تبدو أقل أهمية لأنها أقل وضوحا ، هى ما يمكن أن نطلق عليه اسم « عدم الثبات » ، أى عدم ملائمة التقنيات او المنتجات التى توردها الشركات الأجنبية من أجل تحقيق الأهداف الاقتصادية والاجتماعية للبلد المضيف .

ومن الواضح أن حل هذه المشكلة الثانية ينحصر فى القيام باختيار أكثر دقة . على ضوء الظروف المحلية ، وعلى أساس المعرفة التقنية اللازمة . ويمكن ان تصل البلاد النامية الى الكثير من هذه المعرفة بشكل آلى اذا استطاعت أن تتغلب على العقبة الكبرى التى تعوق تقدمها ، وهى افتقارها للاستقلال التكنولوجى ، وبدت تحل المشكله الاولى . ولكن من الصعب الحصول على الخبرة اتقنيه واتجارية والصناعية بسبب تكلفتها ، وبسبب الحماية والسرية وغيرهما من العوائق الاخرى التى تحيط بها .

ويجب أن تكون اقامة نظام اقتصادى دولى جديد مصحوبا أيضا باعادة النظر فى براءات الاختراعات بهدف جعله أقل تقييدا ، بينما يستمر فى حماية المخترعين . هل يعد ضربا من الوهم أن نأمل فى انشاء مصرف عالمى للبراءات التقنية آخذين هذا الهدف بعين الاعتبار ؟ ويمكن أن تودع المؤسسات العامة فى هذا المصرف البراءات التى فى حوزتها أو التى قد تحصل عليها ، وخاصة البراءات المحققة للهدف ، حتى تستطيع البلاد النامية أن تفيد منها . ويجب أن يتوافق كل من القانون الدولى والنشرى الداخلى للبلاد الخاص بالملكية الصناعية والفكرية والتقنية لحاجات النظام الاقتصادى الجديد ، وأن يكون من المحتم على الشركات الأجنبية ، كأمم طبيعى ، أن تنقل التقنيات الجديدة التى تبرز من خلال أبحاثها المتواصلة الدائبة .

ان المشكلتين اللتين سردناهما هما سببان وجيهان لاقتراح سن تشريع سلوكى . للشركات الأجنبية ، يغطى كل أنشطتها التى تقوم بها داخل تخوم البلد المضيف ، أو التى تؤثر فى الظروف المساندة فيه . وسوف نحصر كلامنا هنا فى إيضاح ضرورة القيام بالاجراءات الخاصة بالسياسة الاجتماعية والتشريع الاجتماعى .

ان تشريع السلوك الطيب للشركات الأجنبية معرض للنقد الشديد اذا لم ينص على نظام تفتيشى داخلى ودولى لتأمين احترام التشريع الاجتماعى للدول المضيفة . وحتى اذا افترضنا أفضل الأمور - أى اذا لم يتضمن التشريع هذا النص - فلن يكون للتفتيش أثر فعال ما لم يوجد نوع من السلطة مسئولة عن تنفيذ هذا النص . وهنا يجب أن نؤكد الدور ، الذى لا مناص منه ، الذى يمكن أن تقوم به انتقابات العمالية والاتحادات المهنية فى اجراءات التفتيش ، للاشراف على الشركات الأجنبية على كل من المستوى المحلى والمستوى الدولى .

● النقابات العمالية والاتحادات المهنية

تتضمن الحقوق الاقتصادية والاجتماعية التي التزمت بها الدول لتأمين ميثاق سنة ١٩٦٦ « حق كل انسان في ان يوسس نقابات عمالية ، وان ينضم الى النقابة العمالية التي يختارها ، على ان يحصص فقط لاحكام منظمه المعنيه ، حتى يضمن ويحمى مصالحه الاقتصادية والاجتماعية . ولا تفرض اليه قيود على ممارسه هذه الحق الا تلك التي يشرعها القانون ، التي هي ضرورية في مجتمع ديمقراطي من اجل صالح الامن القومي او النظام العام او لحماية حقوق الآخرين وحرياتهم » .

وعلى الرغم من هذا الاعلان فهناك القليل جدا من البلاد النامية التي نجد فيها نقابات عمالية في كل نوع من قطاعات الاقتصاد . واذا تواجدت النقابات فاهيا لا نكون في الغالب من القوة او الاستقلال او التمثيل الكافي تمكنها من القيام بدور فعال حقيقي في انشاء نظام اقتصادي دولي جديد .

وفي سنة ١٩٧٢ أثار المدير العام لمنظمة العمل الدولية الاهتمام بالمشكلة في تقريره الذي رفعه الى مؤتمر للعمل الدولي . وحدد فيه أهداف منظمة العمل الدولية في هذا المجال : ويشير التقرير الى ان الحكومات تميل في الغالب لأن ترى في الحركة النقابية العمالية مجرد أداة سياسية أو مصدرا لتهديد سياسي . وفي معظم الاحوال تعيب النقابات أعضائها من بين فئة قليلة نسبيا من العمال في قطاع صناعي حديث فحسب ، وبسبب ذلك يكون مجال نشاطهم محدودا . ويتساءل التقرير هل من واجب منظمة العمل الدولي العظيم الاهمية أن تمد يد العون للنقابات حتى تصل الى حل لهذه المشكلات .

وعلى ذلك يكون أول هدف هو تشجيع انشاء منظمات للعمال وتطويرها في المناطق التي لا تتواجد فيها . وسوف يشمل هذا الجهد القطاع الزراعي ، إذ أننا نعرف أنه في العالم ككل يعيش شخصان من كل ثلاثة أشخاص في البيئات الريفية، وتزداد هذه النسبة في البلاد النامية . ونحن ندرك أن الظروف في الريف أقل ملائمة لانشاء نقابات للعمال عنها في المدن ، ولذلك نستطيع أن نقدر حجم المهمة . وقد وافق مؤتمر العمل الدولي على توصية بشأن منظمات للعمال الريفيين ، ودورها في التنمية الاقتصادية والاجتماعية ، الهدف الاساسي منها هو تشجيع نمو مثل هذه المنظمات عن طريق اجراءات تتخذها البلاد نفسها في مجالات : التشريع ، والمعونة المالية ، والاعلام ، والتعليم .

ويقع على عاتق نقابات العمال مسئولية تشجيع انشاء تعاونيات ومؤسسات أخرى لمساعدة الفلاحين والحرفيين ، الذين هم غالبيا في حال من الفقر يعجزهم عن زيادة انتاجهم وتسويقهم ، وعن أن يرفعوا من مستواهم المعيشي . ويمكن أيضا أن تقوم نقابات العمال بدور فريد في التربية الاجتماعية من حيث ضبط النسل ووقاية البيئة . وهي في بلاد كثيرة ، عوامل حاسمة في تحسين الخدمات الاجتماعية والمعدات . وفي تادية وظيفتها الخاصة بحماية مصالح العمال تستطيع أن تكون خير ممثل يقظ لهم في التفاوض مع الشركات الأجنبية .

ونحن نؤكد دور العمال ، إذ أن من الأهمية بمكان أن نفحص في العلاقة بين نسوء الحركة العمالية وظهور نظام اقتصادي دولي جديد . لقد أحس الناس في القرن الماضي الظلم الاجتماعي الذي كان مظهرا لعلاقات الإنتاج بعد « الثورة

الصناعية » ، وأصبحوا يدركون في السنوات الحديثة عدم التكافؤ الاقتصادي بين البلاد الصناعية والبلاد النامية التي يمكن أن توصف « بالشعوب البرويتارية » . ان العامل المشترك بين تاريخ المنظمات العمالية وظهور نظام اقتصادي جديد هو ادراك العلاقة غير العادلة وغير المتكافئة بين الاغنياء والفقراء . وقد كان رد الفعل في لكلا الحالتين واحدا : التحلف بين أولئك الذين أدركوا انهم عاجزون عن ان يحددوا تحسينا في الموقف وهم فرادي ، وقرروا أن يتضافروا حتى يعوضوا عن نقص مكانتهم بالتفوق العددي . وفي لكلا الحالتين فإن ما كان ينبغي القيام به هو خلق الظروف التي تهيء للمناقشة بين الاطراف ، وأن تيسر المفاوضات بينهم على قدم المساواة ، وبذلك تصبح المفاوضات الجماعية هي الوسيلة المفضلة للمضي في البحث عن نظام اقتصادي دولي جديد .

أداة ضرورية

عقد التضامن

يجب أن يقوم النظام الجديد على أساس عقد اجتماعي لا يتجسد في ميثاق ، لأن هذا يستلزم تنازلات مهما وصل حد الكرم فيها ، ولا حتى في اتفاقيه ، لانها تتطلب امتيازات . ان ما نود الوصول اليه هو نظام لمناقشة بين الاطراف ، نمنهم من أن يبحثوا بها في تحديد أهدافهم ، ووسيلة عملهم ، وتقرير التزاماتهم المشتركة . فإذا ما نجحنا في الوصول الى ذلك فمن الممكن أن يقوم التضامن .

لقد كان الاعلان المؤيد لنظام اقتصادي دولي جديد دعوة للعدالة ، وعلا من صنوف الايمان والثقة . وقد حان الوقت الآن لتخطيط المستقبل .

والحوار القائم بين الشمال والجنوب يضع ركيزة للامل في أننا قد نكون سائرين نحو عقد أو تضامن ، لأن المفاوضات قد بدأت اخيرا بين الاطراف ، ولكن هذا مجرد بدايه فحسب .

ويعرض النظام الاقتصادي الدولي الجديد على كل دولة وكل شعب مشكلة أساسية . انه تخطيط عظيم مثل ذلك الذي يمكن أن نقوم بتنفيذه بنجاح ، اذا ما عملنا معا على تحديد أهداف معينة واضحة وبسيطة ، لا يمكن التعبير عنها بالنص فقط على أن نرى برميل من البترول . ان الصياغة اللفظية لهذه الأهداف يجب أن تتضمن ان حذا اثنى من الرفاهية امر ضروري لكي يعيش الانسان حياة طيبة ، وأن أول ما يجب أن نهتم به هو سعادة الجميع ، لا سعادة قلة قليلة فقط ، وأن تقدمنا وكرامتنا يتوقفان على ارادتنا لتأمين العدالة للجميع ، وأن الفقر يهدد الخير في كل مكان ، وأننا والحرب تدق دائما بمخالبها على الابواب لا نستطيع أن ننسى أن حالة السلام النسبية التي نعرفها هي حالة زلقة قلقة . وكل هذا يعنى وجوب التضامن . بيد أننا أصبحنا نستعمل الكلمة بمعنى « مبدأ » ، أى مفهوم خلقى . ولسوء الحظ ترتفع غالبا فوق المبادئ حتى لا نضطر الى الالتزام بما تأمر به ، أما من حيث المعايير الخلقية فلا يفكر أحد في هذه الأيام تفكيراً جدياً في أن يتخذها معايير للسلوك في العلاقات الدولية . ولذلك أقترح وجوب اعتبار التضامن موضوعاً للعقد . نحن بأشد الحاجة الى عقد للتضامن يجعلنا قادرين منذ الآن على أن نحدد ، عن طريق المفاوضات، اطارا لمعاون مسئول .

قيمة وضع معايير لمبادئ التضامن

لا يعتبر جميع الناس أن التمسك بالمبادئ التي تحكم التضامن امر ملزم . ويرى البعض فيها مجرد سلسلة من واجبات أخلاقية . فهل للقرارات التي تعبر عن تلك المبادئ قوة وضع معايير ، وإذا كان الامر كذلك فالى أى حد ؟

ويبدو أن هذه المجموعة من المبادئ لا تنطوى على أية قيمة أكثر من القرارات التي تتضمن هذه المبادئ .

ولأن هذه القرارات ليست مصاغة على شكل بنود لأية اتفاقية فهي ليست ملزمة بالشكل الذي تكون المعاهدة فيه ملزمة ، وعلى أية حال فإن المعاهدة لا تسرى الا على الدول التي صدقت عليها فقط . وبذلك تكون القرارات مجرد توصيات تشكل تعهدات خلقية ، أكثر منها تعهدات قانونية .

ولقد عكست الممارسة الدولية التغير الملحوظ الذي حدث في صياغة نصوص القانون الدولي في عالم تضاعف فيه بسرعة عدد الدول أربع مرات ، مما نتج عنه تكوين مجموعات لها خصائص اقتصادية واجتماعية وفكرية يختلف بعضها عن بعض اختلافا كبيرا . وقد أصبح من المألوف أن نحدد المواقف بوضع قرارات علنية ، وأن نصوص البنود على شكل برنامج ينفذ أكثر منه على شكل احكام يلتزم بها . وهكذا تعلن بعض القرارات معايير سبق أن أقرها جزء كبير من المجتمع الدولي . انها لا تخلق أى التزام ، وإنما تعبر عنه . وقد قام العرف والعادة بعمل جديد على المستوى الاقليمي والدولي . فمثلا أصبح حق الدولة فى تأمين ممتلكات الاجانب عملا مشروعا لا يواجهه أية تحديات .

ومن جهة أخرى وضعت قرارات أخرى مبادئ للمستقبل لا تعتمد على أى مبدأ سابق استحدده العرف والعادة . ومن الصعب ان نذكر الى أى حد يمكن اعتبارها ملزمة . ومثل هذه القرارات تتكاثر فى المجال الاقتصادي والاجتماعي تماما ، وفى بعض الأحيان لا تعالج هذه القرارات المعايير الخلقية التي يجب أن تراعيها دولة معينة فحسب ، ولكنها تعالج أيضا اشكالا معينة من المعونة المادية التي يجب أن تقدمها . ومن الصعب أن نعتبر هذه القرارات أوامر مشروعة ، ويثبت صحة ذلك اثباتا كافيا اجراءات متابعه القرار فى خطة التنمية الثانية . وعلى درجة مماثلة من الصعوبة يكون اعتناق الرأى بأن هذه القرارات لا تشكل قوة إلزام على أى نحو .

وإذا كان الامر كذلك فيمكن أن نخلص فى بعض الحالات ، الى أن القرارات الخاصة بانشاء نظام اقتصادى جديد تقوم بدور وضع المعايير ، ولكنها ليست بناءة بعد ، لأنها لا تذكر شيئا عن الاجراءات ، ولا تحدد من حيث الشكل للمؤسسات القائمة مجالات خاصة بالأهلية والاختصاص .

ويمكن فى المستقبل القريب عقد اتفاقيات مفصلة عن مسائل مختلفة ، مثل معاملة الشركات الأجنبية ، ونقل العلم والتكنولوجيا ، ومظاهر معينة للعلاقات التجارية ، مثل تصميم الفضليات التعريفية ، وحماية البيئة ، وأحواض البحار والمرافئ ، وغير ذلك .

ان التضامن الذى هو المتطلب الثانى للتنمية الاقتصادية والاجتماعية لا يتعارض مع السيادة . انه بين حدودها ، فهو من جهة يلزم الدولة بأن تأخذ بعين الاعتبار

مصالح الدول الأخرى ، عند ممارسة سيادتها . ومن جهة أخرى يجعل لزاما على الدولة أن تسهم اسهاما حقيقيا ، وفعالا ، خصوصا عن طريق التعاون ، فى انشاء نظام اقتصادى جديد وأفضل . والنظام الجديد يكون نظام تعاقد ، والاتفاقية التى تحدده تكون عقد تضامن ، تتعهد بموجبها الأطراف الموقعة عليه بأن تبشر ، كل فيما يخصه ، وفى مجال معين من العمل ، تطبيق المبادئ الأساسية التى تحددها الجمعية العامة لهيئة الامم فى النصوص التى تعرض انشاء نظام اقتصادى دولى جديد اذ بينما تثير فكرة النظام الجديد تطلعات كبيرة فانها يمكن أن تصبح حقيقة واقعة بين الحين والحين ، اذا اتخذت خطوات فى ذلك الاتجاه بمجهود من الارادة والعزيمة ، لا نتيجة للصدفة او الظروف المواتية .

وهكذا ، فى استقلال الموارد الطبيعية التى يشترك فيها بلدان أو أكثر ينبغي على كل دولة أن تتعاون على أساس نظام من المعلومات ، والاستشارات المسبقة ، حتى يمكن الوصول الى أقصى حد من الانتفاع بهذه الموارد ، دون الاضرار بالمصالح المشروعة للدول الأخرى . وبالمثل فى حالة المجموعات الإقليمية يجب تأمين الدول من حيث أن يكون لسياسة المجموعة الاعتبار الكامل لمصالح البلاد الأخرى وخصوصا بلاد العالم الثالث . وبالإضافة الى ذلك يجب أن تمتد ممارسة منح أفضليات تعريفية غير متمايزة وغير متقابلة الى التجارة الدولية التى ينبغي أن تساس بحيث تأخذ بعين الاعتبار لدرجة أكبر حاجات البلاد النامية ، على أساس المصلحة المتبادلة ، والارباح المتعادلة ، وتبادل أفضل المعاملة للشعب .

وهذا هو الميدان الذى يمكن أن يقوم فيه عقد التضامن بين الدول . ان شروط الالتزامات كثيرة ومختلفة . انها تتضمن الاسهام فى انشاء نظام جديد حتى يمكن التوسع والارتقاء بالنمو المحدود للاقتصاد العالمى ، وتنمية التجارة الدولية بحيث تؤمن تبادل المنتجات الأولية بأسعار ثابتة ومربحة وعادلة ، ودفع تحقيق نزع السلاح التام ، حتى يمكن استغلال الموارد التى تطلق من هذا العقال فى التنمية ، وباختصار الوصول الى اقامة علاقات اقتصادية دولية أكثر معقولة وأجل عدلا .

وسوف يقوم عقد التضامن بطبيعة الحال على أساس شروط من المساواة ، وينفذ تبادل الالتزامات التى يتضمنها العقد بروح من التعاون . وتقع على عاتق الدول الآن مسئولية التعاون فى المجالات الاقتصادية والاجتماعية والعلمية والتكنولوجية ، ودفع التقدم الاقتصادى والاجتماعى فى العالم كله ، وبخاصة فى البلاد النامية .

عقد التضامن وسياسة التعاون

هناك وجهان لهذا الشكل الخاص من التضامن . ويعتبر فى بعض الأحيان أمرا اختياريا محضا : حق المشاركة فى تعاون اقتصادى بصرف النظر عن أية اختلافات فى الأنظمة السياسية والاقتصادية والاجتماعية ، حق الانضمام الى منظمات للمسيب حق الاسهام فى تعاون اقليمى جزئى ، واقليمى ، واتحاد أقاليم . وفى بعض الأحيان يعبر عن هذا بشكل أكثر حتمية والزاما ، ويعد أمرا واجبا ، يختلف فى طبيعته تبعا لأطراف عقد التضامن . ان عقد التضامن يمتد فى مده الى أبعد من التعاون . ان التعاون ممكن دون تضامن ، ولكن التضامن يشمل التعاون .

وقد يبدو أن الالتزام بالتعاون يكون واجبا أضخم بكثير بالنسبة للبلاد المتقدمة . أنها تتعاون أولا مع البلاد الأشد فقرا فى انشاء وتقوية وتنمية بنياتها الأولية العلمية والتكنولوجية ، وأنشطه بحوثها العلمية والتكنولوجية ، حتى تساعد فى توسيع اقتصادياتها وتغيير أشكالها . ونتيجة لذلك من المحتمل أن تحاول البلاد المتقدمة زيادة حجم التدفق المالى من المصادر الرسمية الى البلاد النامية ، وتحسين بنودها وظروفها .

ويجب أن تتخذ اجراءات على ضوء عقد التضامن ، لتحسين محتوى المشروعات التقنية التعاونية ، وتوضيح أهدافها الاجتماعية . ويجب أن تخطط بشكل أفضل، حتى تتمكن البلاد من التحكم فى مواردها المحلية ، وأن يعطى نوع التدريب الذى يمكن الناس حقا من أن يصبحوا أسيادا لمصائرهم ، وأن يستوثق من أن تستثمر الجهود بحيث تهدف الى صالح أكبر عدد من الناس ، ومثل هذه المشروعات تحقق متطلبات عقد التضامن اذا لم تقف تكاليفها حائلا دون ذلك .

ماذا يمكن أن تصل اليه تكلفة خط حديدى يربط بين زامبيا وجمهورية تنزانيا المتحدة اذا حسبت على أساس الاسعار الدولية السائدة الآن ؟ هذا سؤال جدير بأن يطرح . ولكن هنا أيضا يجب أن تدرس الاجابة فى اطار عقد للتضامن يشمل تقريبا ماليا للالتزامات الطرفين المعنيين .

وليس التعاون « عملا جيدا » الا من ناحية انشاء وظائف لخبراء دائمين فى المجالات الاقتصادية بتطلعات قلقة للتنمية ، ولذلك فلا يكون له أى معنى على الاطلاق ما لم نأخذ فى الحسبان الظروف الفعلية القائمة التى تسود كلا من البلدين ، ويكون من المستطاع تحقيق التقدم عن طريق تجميع الامكانيات الممكنة توحدها .

ومع ذلك فان مثل هذا التضامن عن طريق التكامل ليس كافيا لكى يؤدى للحلول المرغوبة . وكذلك يجب أن ينظم التضامن عن طريق التماثل . فتمائل الثروة والظروف والمعايير والبنيات مثلا يمكن من انشاء اتحادات للمنتجين ، تسند قوة العالم الثالث فى التفاوض مع البلاد الصناعية ، فى حين تضع فى الوقت نفسه أساسا على درجة كبيرة من الاهمية للمعونة المتبادلة . وأنه لآمر يثير الأسى أن المواقف الاجتماعية على قيام مثل هذه الاتحادات لم تتحقق فى الاجتماع السابع الخاص للجمعية العمومية لهيئة الأمم المتحدة .

وقد بين مثال حديث كيف أنه من غير وجود روابط لمؤسسات قائمة مسبقا فان البلاد الافريقية وبلاد البحر الكاريبي والمحيط الهادى التى عقدت معاهدة لومى مع الوحدة الاقتصادية الأوروبية استطاعت أن تشكل قضية مشتركة ، وتحصل على نتائج كبيرة على هيئة نظام لتثبيت ايراد الصادرات ، وزيادة التعاون المالى والتقنى . ولكن تبقى الحقيقة الواقعة ، أن معاهدة لومى لم تصبح بعد نافذة المفعول .

وكما أشار رئيس الاجتماع السابع الخاص للجمعية العمومية لهيئة الأمم المتحدة فان اتحادات المنتجين المصدرين يقدمون للبلاد النامية اطارا مناسبيا لتوحيد الخبرة فى مجالات الانتاج والتجارة بهدف زيادة مقدرتهم الجماعية على مقاومته قوى سوق المواد الخام الذى يسيطر عليه المشترون . وسيكون لهم فى المستقبل دور رئيسي يقومون به لتحديد الاسعار وتنظيم العرض والطلب العالميين .

ولكن التعاون بين بلاد العالم الثالث يجب أن لا ينحصر في التكامل الاقتصادي الذي يجب أن تعمل للوصول اليه بإجراءات الخطوة فالخطوة ، لإنشاء مناطق تجارية حرة ، واتحادات جمركية ، وما يتبع ذلك من أسواق مشتركة . ويجب أيضا أن يأخذ التعاون شكل زيادة كبيرة في الروابط الأفقية في معظم القطاعات الاقتصادية ويمكن تنظيمه حول محاور معينة مثل تنسيق مخططات التنمية ، وإنشاء بنسك استثماري للعالم الثالث ، وإدخال نظام نقدي خاص للبلاد النامية يهيا بهدف التعاون مع الأنظمة الأخرى القائمة ، وإنشاء جهاز للحصول على التكنولوجيا والمعلومات ونقلها .

وقد كان القرار بإنشاء صندوق للتنمية الاقتصادية والاجتماعية للبلاد غير المحازة الذي اتخذ في ليما في أغسطس سنة ١٩٧٥ خطوة في الاتجاه السليم ، ويمكن أن يخدم كمثال لما يجب القيام به . ويمكن أن يهدف التكامل من هذا النوع الى تأمين مصالح بلاد العالم الثالث في الدور الذي تقوم به كبلاد منتجة من جهة ، وفي دورها من جهة أخرى ، كبلاد مستهلكة لصادرات البلاد المتقدمة من المعدات والمنتجات المجهزة .

ومع ذلك فيجب أن لا يتضمن التعاون والتضامن التزامات من جهة واحدة . فليس في الصالح المشترك للأطراف أن ندخل في إدارة الشؤون الدولية اتجاهها مائشياً (١) لا شعوريا للتمييز ، وفق نوع منحرف من الانقسام الثنائي ، بين أولئك الذين « يعطون » من جهة - والمفروض أن يكون عليهم واجبات يؤدونها - وأولئك الذين « يتسلمون » ، من جهة أخرى ، دون أن يخرجوا بشئ من التاريخ الاستعماري المساوي ، سوى مبررات للتفيس عن الشكاوى والانهامات في القرارات « الميئة بالصخب والغضب دون أن تعنى شيئا . يجب أن نتخلص من هذا النمط السقيم ، ونرفض استغلال كل منا للآخر . وينبغي بدلا من ذلك أن نعمل معا لكي نحدد الأهداف والالتزامات والمسئوليات التي يقوم فيها كل فرد بالدور المحدد له تماما .

ومن الالتزامات التي يمكن أن تقترح لعقد تضامني وجوب مباشرة البلاد النامية تعهدات اجتماعية معينة ، ويمكن الحكم على نتائجها عند اتسام مشروع من مشروعات التعاون التقني اذا ما كان الهدف هو تنظيم مجتمع قرية من القرى ، وإمداده بما ييسر له حياة صحية أفضل ، أو اذا كان الهدف هو إدخال طرق للإنتاج أكثر معقولة . ان مثل هذه التعهدات تكون مبررا كافيا للعمل الذي تقوم به الأطراف الأخرى ، وتكون دلالات المشروعات في هذا المجال أقل غموضا مما هي عليه في الوقت الحاضر . وبذلك فان استراتيجيات التنمية القومية التي تصمم تصميمها حاسما بحيث تؤكد « الاعتماد على النفس » يمكن أن تتوقع الحصول على فائدة أكبر من التبرعات الجديدة التي سوف يكون إدخالها في المجال الجغرافي والثقافي أمرا أكثر يسرا وسهولة .

ومن وجهة النظر هذه نرى أنه اذا كان هناك ميدان خاص يحتاج بقوة الى عقد للتضامن فإن هذا الميدان هو القطاع الريفي ، اذ ينبغي أن نعيد التفكير في مشكلة

(١) المذهب السلي قال به ماني اومانيسراكس الفارسي ، الذي ينص على أن هناك مبدئين قويين هما : النور وهو خالق ماهو خير ، والظلام وهو خالق كل ماهو شر (المترجم)

الزراعة لكى تحدد بنياتها ، وحدودها ومتطلباتها من حيث السكان ، والماء ، والتربة ،
والمخصبات .

● التضامن والتركيبات الداخلية للدول

وسوف يثير مثل هذا العقد التضامنى الذى نجد محتواه فعلا فى الاتفاقيات والمعاهدات التعاونية ، أى فى الالتزامات المتفق عليها اراديا ، مسائل جانبية كثيرة تؤدى حتما الى سلسلة جامعة من نتائج غير مباشرة . ان النظام الاقتصادى الدولى الجديد سوف يفوق الاتفاقيات . انه سوف يؤثر فى التركيبات الداخلية للدول ، ويفرض قيودا اجتماعية وسياسية .

فمثلا سوف يحدث تدريجا تعديل فى التركيبات الداخلية للبلاد النامية حتى تقل الاختلافات الاقليمية أو القطاعية أو الاجتماعية لدرجة محسوسة . ويجب أن لا يشجع أى اجراء متسرع يتخذ لدفع هذه العملية بنقل الاساليب التقنية التى صممت وهذبت أصلا للمجتمعات الصناعية الى البلاد النامية . لقد أثبتت الخبرة فى الغالب أن مثل هذا العمل يؤدى الى استثمار مشوه وضائع وغير مربح .

انه لا محل للمقارنة بين التركيبات الاقتصادية الداخلية من وجهة النظر الجيوفيزية والديموجرافية والاجتماعية والتنظيمية والتكنولوجية . ان نمط التوزيع بين القطاعات الأولية والثانوية والثلاثية والعلاقات بين الاستهلاك والإدخار قد يختلف اختلافا أساسيا .

وقد كان للتقدم التكنولوجى تأثير سلبي على التركيب الاجتماعى للبلاد النامية من نواح كثيرة ، لسبب بسيط هو أن التقنيات الجديدة أدخلت دون تخطيط سليم ، وبهدف واحد فقط هو تكرار ما تم عمله من قبل فى البلاد المتقدمة . ونتائج هذه المبادرة التى يعوزها التفكير السليم معروفة جيدا . وكما يشير التقرير الذى رجعنا اليه تعيش أقلية متميزة من السكان وتعمل فى ظروف عصرية نسبيا ، ولكن الأغلبية لا تزال تعيش فى عصر آخر وتستعمل أدواته .

ولا يمكن أن يقام نظام اقتصادى دولى ما لم تتحقق الديمقراطية فى السلطة - كعامل ومحصلة نهائية - وبخاصة عن طريق اللامركزية ، حتى يحظى كل فرد بالفرص الحقيقية فى الاسهام فى مزاوله السلطة على كل مستوى فى المجتمع . والطرق التى بها تتحقق هذه الديمقراطية ، والأشكال التى تتخذها ، سوف تختلف اختلافا كبيرا تبعا للناس المعنيين . ولكن يجب أن يكون بالإمكان تحديد الهدف بهذه الكلمات نفسها : « يجب أن تخضع البروقراطية الخاصة والعامة لضبط اجتماعى . ويجب أن تسمح الاجهزة الاجتماعية بشفافية أكبر تمكن الفرد والمجتمع من أن يتحكموا فى حياتهم الخاصة » .

ويجب أن أتوه فى هذا الخصوص بحاجة كل فرد للتضامن مع نفسه . فمثلا ظهرت أخيرا ، خصوصا فى البلاد الصناعية ، رغبة مشكورة للارتفاع بالعمل اليدوى وذلك بدفع أجور أعلى وأكثر انصافا لهذه الفئة من العاملين . ولكن هل هذا هو الطريق السليم الذى نتخذه ؟ هل يجب أن نرد الاعتبار للعمل اليدوى بمجرد أن

ندفع أجورا أعلى ؟ أم هل يجب أن نضفي قيمة مناسبة لعمل الانسان عموما بتمكينه من أن يصل الى وحدة متوافقة من العقل والجسم ؟ لا ينبغي أن تكون هناك بعض الفئات من الناس الذين يستطيعون أن يستمتعوا باسترخاء جسمي عن طريق الانغماس في رياضات باهظة التكاليف ، في حين نجد فئات أخرى يرهقها العمل العضلي الى درجة لا يبقى لديهم معها أية طاقة للقيام بنشاط أو ترويح عقل ، وليس لديهم أى بديل الا أن يتقبلوا العبودية للسيكولوجية .

ان اعتبار العمل اليدوي اسهاما في الاختراع والتقدم التكنولوجي يمكن كل فرد من تحقيق التوازن بين الجزءين من قدرته الابتكارية اللذين لا غنى عنهما .

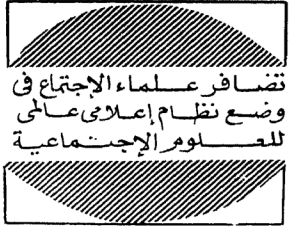
ويكون تحقيق التوحيد بين العمل اليدوي والعمل الفكري باستخدام الاثنين معا لصالح الفرد والتقدم الاجتماعي ، ويمكن أن يؤدي الى تحسينات أخرى تؤثر في جميع مظاهر التعليم والتوظيف والصحة ونوعية الحياة . وإذا ما أدرك كل فرد شخصيا هذا التوحيد فانه يكون قد وصل الى عقد تضامن مع نفسه .

والخلاصة أن عقد التضامن هو تعبير عن ارادة سياسية جديدة ، تستمد قوتها أساسا من البيئة المباشرة والطبيعة الخاصة بكل بلد . انه يعنى رفض التسامح في عدم المساواة الاجتماعية ، ومن ثم فهو يعنى بذل جهد مخلص مسئول ومخطط للقضاء عليه . انه يؤدي الى اسهام العمال في الادارة . انه يضع عمل الرجال فوق عمل الآلات .

ان عقد التضامن وسيلة لقيام تنظيمات اقليمية متزنة على أحسن ما يكون الاتزان ويمنح البلاد المتجاورة الفرصة لتشجيع التبادل في المجالات الاقتصادية والاجتماعية والثقافية . انه يمكن من تنظيم الهجرة على شكل محكم الترتيب .

ان عقد التضامن دولي . انه يضفي حياة جديدة على الاتفاقيات التعاونية التي يجب أن تساس الآن نحو أهداف نظام اقتصادي دولي جديد . انه يمدنا بالاطار الذي يمكن أن تقوم هذه الأهداف من خلاله . انه يمكن البلاد الصناعية والبلاد النامية من أن ترى لماذا هي بحاجة لأن تتناقش وتتجاوز حول نقاط محددة تمام التحديد .

ان عقد التضامن هو حقا وسيلة لتشريع معاضات جماعية بين المنتجين والمستهلكين للمواد الخام . انه يؤمن التصنيع المنظم للعالم ، وقيام كل فرد بدور مسئول ومتطور في هذه العملية ، وقبوله لتحويل السلطات التي تماثل في آخر الأمر الامكانيات والتركيبات الحقة . وباختصار الى عقد التضامن يضع العلاقات بين الأفراد والشعوب والأقوام على أسس معقولة وسليمة .



● ● ان اولئك المجددين الذين يبدون كالحالين اليوم في حين انهم ياملون ان يصبحوا منظمين نشطاء في الغد يبرزون في تصورهم جهازا عالميا موحدا - ان لم يكن مركزيا - « لربط عقول العالم معا » .
ه . ج . و ل

فكرة دائرة معارف عالمية دائمة

لقد وردت على مر القرون عدة اقتراحات لفكرة تجميع كافة أنواع المعرفة داخل « مجمع اعلامي » دولي . ولقد كان يبدو دائما امكان القضاء على الكثير من مشكلات الانسان لو كان هناك طريقة لتنسيق العديد من مصادر المعلومات الموجودة ، مثال ذلك اقامة بنك ضخيم للبيانات في شكل جهاز يسمح باستقبال أى سؤال علمي والاجابة الفورية عليه وذلك بملخص شامل غير متحيز لكل ما هو معروف عن هذا الموضوع . ولقد أدلى كوشين (١٩٧٢) في عرض له لتلك المقترحات بأن كبار المفكرين منذ عهد الانجيل قد شكوا من عدم استخدام حكاهمسم الا لجزء ضئيل من الحكمة الاجتماعية والسياسية والاقتصادية المتواجدة في أيامهم ، ذاكرين ان الانجيل كان توحيدا للحكمة السائدة في عصره .

ومهما كان مدى صدق هذا التعليق عن وظيفة الانجيل ، فقد قام عدد من قادة المفكرين ، مثل بيكون وديديروت وليبنيز ، بمحاولات لتكريز كل أو بعض المعرفة العلمية والفلسفية في وقتهم .

الكاتب : والف آدم

مستول الاعلام الخاص بالعلوم الاجتماعية بجامعة المدينة
بلندن ، ومقر مؤتمر الخبراء الخاص بمشكلات ومخططات
ادماج العلوم الاجتماعية فى اليونيسيت (نظام الاعلام العلمى
العالمى التابع للأمم المتحدة) .

المترجم : الدكتور بدر الدين على

أستاذ ورئيس قسم الاجتماع بجامعة لويزفيل بالولايا
المتحدة .

ونجد فى الحقيقة أن النمو السريع للنشاط العلمى بعد حوالى عام ١٨٥٠ هو
الذى بين الحاجة الى توحيد المعرفة ، ولقد ورد منذ ذلك الحين عدد من المقترحات
الهامة لتجميع مصادر ومستودعات المعرفة العالمية . وهذا النوع من المشروعات كان
يبدو حتى وقتنا الحاضر كأنه مجرد أحلام « اليوتوبيا » . غير أن الحال قد تغير خلال
السنين القلائل الماضية ، حيث أصبح جهاز الاعلام العلمى حقيقة واقعية . ويهدف هذا
المقال الى وصف العديد من المقترحات الواردة فى الماضى ، كما يهدف الى النظر فى بعض
الاقحامات المحتملة للعلماء الاجتماعيين فى اجتماع دولى حديث نوقشت خلاله مدى
امكان تواجد جهاز اعلام عالمى للعلوم الاجتماعية .

● كتالوجات الجمعية الملكية

لقد قامت إحدى المحاولات العلمية الأولى لتنظيم تدفق المعلومات العلمية على يد
الجمعية الملكية بلندن فيما بين سنة ١٨٥٨ وسنة ١٨٦٤ بأعداد منشور يتضمن « قائمة
بعناوين المذكرات العلمية الواردة بالدوريات العلمية فى جميع اللغات » . وعلى الرغم
مما فى هذا المنشور من سفارة مثيرة فإن فيه - على حد قول مورا (١٩٥١) - عيبين
أساسيين أعجزاه عن التغلب على المشكلات الناجمة عن الكمية المتزايدة من المادة
العملية . ويتلخص العيب الأول فى اقتصار تلك القائمة على الدوريات ، مما يعنى على
سبيل المثال استبعاد أعمال داروين تلقائياً لأنه نشر نتائج أبحاثه على شكل كتاب .
أما العيب الثانى فهو فى ترتيب القائمة على هيئة دليل للمؤلف ، مما يجعل التعرف
من خلاله مقصوراً على العلماء المعروفين فقط . وعليه فإن مؤلفات عالم مثل مثل

الذى لم يكن معروفا فى ذلك الوقت) لم يكن من الممكن استرجاعها الا اذا وجد دليل الموضوع بالاضافة الى دليل المؤلف . وللتغلب على تلك المصاعب وعلى غيرها قامت الجمعية الملكية عام ١٨٩٦ بعقد مؤتمر دولى بهدف استخراج قائمة اخرى يمكن جمعها على اساس من التعاون الدولى ، وتكون شاملة لكافة انواع الوثائق العلمية ، كما تحتوى على كلا الدليلين الخاصين بالمؤلف والموضوع ، وبحيث تظهر بصفة منتظمة طوال القرن العشرين . ولقد أسفر عن ذلك المؤتمر منشور باسم القائمة الدولية للمادة العلمية استمر فى الظهور حوالى عشرين عاما الى أن توقف لعدم وجود ميزانية .

● أسلوب دائرة المعارف

ظهر بعد ذلك أسلوب آخر فى توحيد المعرفة انعكس فى سلسلة من البحوث قدمها هـ. و. ل. فيما بين سنة ١٩٣٦ وسنة ١٩٣٨ . ولقد كان جوهر نظامه أن يصبح « دائرة المعارف العالمية » (ولز ١٩٣٦) ، على أن تحتوى مختارات ومستخرجات ومقتبسات مجمعة فى عدة مجلدات ، ومعتمدة من القادة المختصين فى كل مادة ، وممثلة لكافة الآراء على اختلاف ألوانها . وقد رأى ولز فى دائرة المعارف هذه مصدرا معياريا للمعلومات فى خدمة المدارس والجامعات من ناحية ومركزا لتجميع ما يجرى انتاجه فى تلك المعاهد من ناحية أخرى . كما أشار ولز الى احتياج هذا العمل الى المراجعة المستمرة حتى يمكن تنميته نحو « جهاز عالمى جديد لتجميع وفهرسة وتلخيص واطلاق المعرفة . بحيث لا يصير منافسا للجامعات بقدر كونه ملحقا اضافيا لتنسيق أنشطتها التربوية على النطاق العالمى » (ولز ١ ، ١٩٣٧) . وكان فى اعتقاد ولز أن تلك الموسوعة « سوف تؤدى دور انجيل غير ملزم لخضارة العالم » ، كما ستجمع عقول الرجال على تفسير عام للواقم (ولز ١٩٣٦) . وعلى الرغم من أن الموسوعة العالمية لم تتحقق فان تصورات ولز قد تأيدت فى العديد من المشروعات الاخرى مثل «مجموعة موسوعة الاعلام العالمى » (كوشين ١٩٧٢) « ومجموعة المراجع العالمية » (دى جرازيا ١٩٦٥ و ١٩٦٧) .

وفى الوقت الذى كان ولز يعمل فيه لتنمية الموسوعة العالمية كانت مجموعة من فلاسفة العلم (وعلى رأسهم أونييراث ورودولف كارناب) تعمل فى تدعيم حركة تماثل فى أهدافها ما يسعى اليه ولز . ولقد أصبح المذهب الذى ساندته تلك الحركة معروفا باسم « العلم الموحد » ، وكانت الآراء خلف هذه الحركة ممثلة لمجموعة من أصحاب مذهب الوضعية المنطقية الذين ينتمون الى دائرة فيينا . ولقد اتخذ افراد تلك المجموعة وجهة نظر كلية نحو العلم أمليين فى توليف الاتجاهات العلمية المتباينة ولكن بطريقة تبرر ما فى المعرفة من فجوات وتناقضات . وقد نشرت على أثر ذلك سلسلة من المقالات مصحوبة بظهور العلم الموحد . غير أن العنصر الأساسى فى كل هذا هو أن يصبح « موسوعة دولية للعلم الموحد » كعمل شامل للعديد من المجلدات التى تسكشف أسس العلوم المتنوعة بهدف ادماجهم فى موكب للمعرفة العلمية بأسرها . فلم يكن المقصود من الموسوعة مجرد سلسلة من المقالات المرتبة ترتيبا أبجديا ، بل شيئا مماثلا للموسوعة العالمية حاويا لسلسلة طويلة من الكتب مع فهرس تحليلى دقيق يسمح بتحديد مكان أى بند من المعلومات . ولقد كان فى نية نيراث (١٩٣٨) أن يصبح تكوين الموسوعة على شكل بصلة ، حيث يشكل المجلدان الافتتاحيان «القلب»

وتشكل سلسلة المجلدات المتعلقة بمشكلات تنسيق وترتيب العلم (الحاوية ضمن أشياء أخرى على منطق وتصنيف وتاريخ وسوسيولوجية العلم) • « الطبقة » الأولى .
في حين تتناول « الطبقات » التالية المشكلات الأكثر تخصصا ، غير أن المشروع تدعى خلال الحرب العالمية الثانية ، ولم يظهر منه الا المجلدان الافتتاحيان (اللذان كانسا مكرسين لأسس وحدة العلم) •

ولقد أسهم في تلك الأجزاء التي نشرت ضمن آخرين كارل همبل ، وجون ديوى ، وأرنست ناغل ، وبرتراند راسل ، وتوماس كون • وكان كتاب « بنية الثورات العلمية » أحد العناصر الأصلية للموسوعة •

ومن المثير ملاحظة أن الطبعة الخامسة عشرة للموسوعة البريطانية (وهى الطبعة التي كثر الاعلان عنها) تبدو مسايرة للتقليد المتبع في المشروعات المذكورة ، وذلك في كونها مصممة فى ضوء موضوعي منظم لاجل المعرفة الانسانية على شكل دائرة للتعلم أى موسوعة (أدلر ١٩٧٥ ص ٧) •

وعجيب حقا ان عددا قليلا من المخططين لمشروعات تجميع كافة المعرفة فى مصدر واحد كان كل منهم فيما يبدو على دراية بأفكار الآخرين ، ومع ذلك أقدموا على معاودة اختراع النظام نفسه •

● طبيعة العلم المتغيرة

حتى الاهتمام بتوحيد نتاج البحوث العلمية بدفعة قوية بعد الحرب العالمية الثانية ، وذلك بسبب شيوع وازدياد الاعتقاد بأن هناك « أزمة فى الاعلام » . بل انفجارا فى الاعلام • وبالنظر من عدم نجاح أحد فى تصوير تلك الظاهرة أكثر من كونها « انفجار فى المؤلفات » فقد صار هذا الاعتقاد تدريجا جزءا من الحكمة التقليدية لا فى علم الاعلام فحسب بل لدى الباحثين فى الميادين الأخرى أيضا • وكما كان على العلماء مجابهة الحجم المتزايد من المؤلفات كان عليهم التكيف مع التغيرات الانشائية الجارية فى العلم لتمكينه من مواجهة الحجم المتزايد من المؤلفات ، وذلك بخلق مجلات جديدة وتسهيلات للبحث ، وتنمية المكتبات ومراكز البيانات وما الى ذلك • وسوف يتفق الكثير من العلماء مع وجهة نظر ج. د. برنال (١٩٦٥) فى ان الوصول الى اكتشاف علمى جديد يكون غالبا أسهل من التأكد من واقع المادة المنشورة من أن مشكلة ما قد تم حلها بالفعل • •

ولم يقتصر الأمر على قيام تلك التعقيدات فحسب ، بل أصبح من الواضح أيضا أن تركيز الاهتمام بدأ يتغير فى تنظيم العلم نفسه • ولقد كان نيراث (١٩٣٨) فى الحقيقة من أوائل الذين أشاروا الى تلاشى الحدود العلمية للتقليدية مستخدما ذلك لتبرير خلق موسوعة جامعة وشاملة •

وكان العلم خلال القرن التاسع عشر قد قسم الى ميادين تعتمد فى تعريفها على أسس أكاديمية • وكانت النزعة الجديدة تتجه نحو أسلوب الإرساليات ، مما يتضمن تشكيل جماعات من أجل معالجة مشكلات محددة (مثل تلك المتعلقة بمصادر الطاقة وأثر المرور على البيئة ومكافحة التلوث • ولما كان هذا العلم فى أغلبيته متعدد الميادين

ويعتمد على اتجاهات ومجموعات مختلفة من الباحثين فيه أصبح من الضروري تنمية خدمات الاعلام ذات الطابع الارسالى لمواجهة الاحتياجات الجديدة وللتغلب على الصعوبات الناجمة عن اتساع وتنوع مدى خلفيات المشتركين فى تلك الجماعات (مما قد يشمل كلا من العلماء والفنيين) .

هذه التغيرات التى أخذت مجراها فى العلم وما تترتب عليها من عقبات فى طريق الاتصال خلقت الوعى بالحاجة الى تنظيم وتنسيق نقل المعرفة على المستوى الدولى . وقد أثمرت محاولات الأفراد والجماعات السابق الاشارة اليها بالكثير من الأفكار والاقتراحات القيمة ، ولكن كانت هناك حاجة الى قاعدة أكثر اتساعا للضبط والهيمنة . وتحول الاهتمام الذى كان مركزا على توكيد كافة أنواع المعرفة الى تعاون لبلوغ هذا الهدف . ولقد أثار ولز (١٩٣٧ أ و ١٩٣٧ ب) نقطة هامة وهى أن الضرورة لم تكن لمجرد التعاون بين العلماء فحسب بل الى نظام شامل يسمح بجلب خبراء المراجع (مثل أمناء المكتبات) كوسطاء فى عملية الاتصال العلمية .

● الأسلوب الدولى

اتخذت خطوة هامة فى اتجاه الأسلوب الدولى عام ١٩٤٨ عندما عقد المؤتمر الدولى للاعلام العلمى الذى كان الهدف منه « الدعوة لاجتماع المكتبات والجمعيات والمؤسسات المستولة عن النشر والتلخيص وخدمات الاعلام من أجل فحص مدى امكان تحسين الوسائل الموجودة لجمع وفهرسة وتوزيع المادة العلمية » للجمعية الملكية ١٩٤٨ . ولقد نوقشت فى ذلك الاجتماع كافة جوانب الاتصال العلمى مما نتج عنه قائمة مثيرة من التوصيات المتعلقة بعدة نواح مثل تمويل البحوث ، وتصميم وإدارة مجلة علمية ، والتعاون بين الهيئات القائمة بتلخيص المادة العلمية ، ومؤشرات أمناء المكتبات وضباط الاتصال ، وتوحيد نظم التصنيف والفهرسة ، وأثر حق الطبع على التدفق الحر للمعلومات . وبينما تعرض الكثير من تلك الموضوعات للمناقشة من قبل كانت هذه أول مرة يرتبط فيها بعضها ببعض على المستوى الدولى .

بعد مرور عشر سنوات على انعقاد مؤتمر الجمعية الملكية عقد اجتماع دولى آخر فى الولايات المتحدة (الأكاديمية القومية للعلوم) . وهكذا تم للمرة الثانية جمع قادة العلماء وخبراء الاعلام معا . غير أن مدى الموضوعات التى نوقشت هذه المرة كان جدا . وكان جل اهتمامه مركزا على أثر تبعية الاعلام وطرق الاسترجاع على جهاز الاتصال للعلوم أكثر منه على الدورة الكاملة لتاريخ الاعلام التى كانت موضوع مؤتمر ١٩٤٨ . كما تميزت بحوث المؤتمر الثانى بكونها ذات صيغة نظرية ومبعث الهام لكثير من البحوث المتعلقة باحتياجات ومشكلات الاعلام التى أجريت خلال العقد الأخير .

ان المحاولات المالية للتعاون التى استهلتها تلك المؤتمرات أدت الى ما سماه روزسا ١٩٧٣ « بالمرحلة الكيفية الجديدة » فى تطور نظم الاتصال العلمية . ولقد صار الاهتمام بتنظيم أجهزة الاعلام ينظر اليه الآن على أنه مسئولية حكومية (بل مسئولية مشتركة بين الحكومات) حيث يقوم بدور المحرك الأول لها هيئة اليونسكو .

● أثر منظمة اليونسكو

اهتمت منظمة اليونسكو منذ أول أيامها بمشكلات الاعلام العلمى . ففي عام ١٩٤٨ مثلا انعقد مؤتمر يتناول خدمات الفهرسة والتلخيص فى العلوم الحيوية ، تبعه فى العام التالى مؤتمر يتناول بتوسع متضمنات التلخيص العلمى . ولقد نتج عن كلا المؤتمرات اتخاذ اجراء ايجابى ، ولم يكن بمستغرب عام ١٩٦٧ أن تضامنت هيئة اليونسكو والمجلس الدولى للاتحادات العلمية فى اقامة لجنة مركزية لدراسة مدى إمكان خلق جهاز علمى للاعلام العلمى . ولقد تقدمت اللجنة بتقرير مستفيض (اليونسكو / المجلس الدولى ، ١٩٧١) انتهى الى توصيات باقامة شبكة منسقة لخدمات الاعلام . وباختلاف للوضع عن أغلب الاتجاهات السابقة نجد أن الهدف هنا هو التوحيد على المستوى الدولى أكثر منه للتغطية الشاملة . ولقد سمي النظام الجديد « يونيسيسست » وكان مصمما ليتألف مع العلم الموجه لتحقيق رسالة ، وليهيئ فى الوقت نفسه سبلا اتفهم ومجابهة المشكلات الجديدة الناتجة عن المطالب المتزايدة للتقدم فى الفروع الاتصال العلمى . وعندما نوقشت المبادئ العامة لليونيسيسست بصفة رسمية - كما ورد فى تقرير الدراسة الاجرائية - وافق عليها واعتمدها أكثر من ثمانية وفود حكومية (اليونسكو ، ١٩٧١) .

إن فلسفة وأهداف برنامج اليونيسيسست قد تعرضت للافصاح عنها بالتفصيل (اليونسكو / المجلس الدولى ١٩٧١) ، غير أن بعض النقاط الرئيسية جديرة بالذكر هنا باختصار .

إن اليونيسيسست - كما ذكر سابقا - لم يكن يرى فيه نظام عالمى ، أى نظام رسمى متكامل سبق تخطيطه (مما يجوز توقعه من « العقل العالمى ») ، بل كان يرى فيه أنه شبكة دولية مرنة لخدمات الاعلام المتعاونة التى تم وصلها وتنسيقها خلال معايير مشتركة . وقد كانت المقترحات موجهة الى العلماء وخبراء الاعلام .

وبينما يشكل مثل هذا النظام هدفا بعيد المدى لليونيسيسست أمكن تخطيط خمسة أهداف محددة توجه نحوها التوصيات الخاصة بالبرامج والمشاريع والأنشطة . ويرمى الهدف الأول الى تحسين وسائل الربط الداخلى للنظم ، كما يهتم الى حد كبير - عن طريق استخدام وسائل المسح الفنية - بتحديد الانواع المتاحة لتسهيلات المراجع الببليوغرافية فى الدول المختلفة (حتى بتسويد خطط أساسى للتنمية فى المستقبل) مع التوصية بالمعايير المتعلقة بتلك التسهيلات . ويدخل فى هذا السبيل أشياء من بينها ايجاز عناوين المجلات العلمية ، وصياغة المراجع الببليوغرافية ، والترجمة الحرفية (وتصنيفات الموضوع ، وملاءمة الأجهزة الالكترونية .

ويجته الهدف الثانى نحو تحسين أداء مكونات سلسلة النقل الاعلامى ، مثل المكتبات ، وعملية الاختصار ، وخدمات الفهرسة والترجمة . على أن يحقق ذلك بتحديد المستوى الأدنى للوظائف وللأداء ، وبالبداية فى اجراء البحوث التى ترمى الى مضاعفة فاعلية تلك الخدمات ، وبتنمية التحليل الاعلامى ومراكز البيانات التى قد يسمح بتفتيت (أو تفريق) المنشورات العلمية الى الجزئيات الكوثة لها ثم إعادة تشكيلها حسبما يتطلب الأمر ، وذلك بمثل الطريقة التى يمكن بها فصل المسوح الاجتماعية لأرشيف البيانات الى أسئلة منفردة حيث يمكن حينئذ تجميعها لإعادة تحليلها أو لابتكار استبانات جديدة .

ويتضمن الهدف الثالث لليونيسيسست تنمية الموارد الانسانية الضرورية لتخطيط وإدارة شبكات الاعلام فى المستقبل • ويمكن تحقيق ذلك بتشجيع المحررين على ضبط وتحديد ماهية المقالات التى تقبل للنشر ، وعلى القيام بدور أكثر نشاطا فى العملية الكلية للنقل الاعلامى ، وذلك بالتشجيع على تقوية الميل الى الوعى الاعلامى بين العلماء (بواسطة الاهتمام بقيمة استعراض أو انتقاد وضع الميادين المختلفة وتدريبهم على الطرق الفنية لإيجاد المعلومات وإيصالها) ، وتنسيق التعليم لخصائى المكتبات وعلماء الاعلام مع تشجيع البحث فى تلك الميادين •

ويهتم الهدف الرابع - وذلك بالتضامن مع الحكومات - بتهيئة السياسة التى سوف تشجع على خلق شبكات الاعلام وعلى تنميتها بكفاءة ، فى حين يتجه الهدف الخامس نحو تقديم المعونة للدول النامية وذلك بمساعدتها على خلق حد أدنى لقواعد الاعلام العلمى - للمعلومات العلمية - وكذا بتنمية المشروعات الاستطلاعية بالتعاون مع هيئات الأمم المتحدة •

● نظام للعلوم الاجتماعية

وبمجرد افتتاح برنامج اليونيسيسست أصبحت الحاجة واضحة الى امتداد ذلك البرنامج الى العلوم الاجتماعية ، أو الى اقامة نظام مجهز بصفة أولية ليلاتم احتياجات العلوم الاجتماعية •

ولبحث مدى إمكان اقامة هذا النظام عقدت هيئة اليونسكو مؤتمرا للخبراء فى مدينة فالسكير الفرنسية فى صيف ١٩٧٤ • وقد اشترك فى هذا المؤتمر خليط متنوع من ذوى الخبرات الداخلة فى نطاق العلوم الاجتماعية ، علاوة على بعض المتخصصين فى مشكلات الاعلام فى العلوم الاجتماعية حيث كان بينهم ممثلون للدول المتقدمة والدول النامية على السواء • ولقد شملت المناقشات مدى وإسعا من الموضوعات ، وبينما كانت: آراء المشتركين متفقة بصفة عامة مع توصيات دراسة اليونيسيسست نجد أنها قد اهتمت بصفة خاصة بالسمات والمشكلات التى تواجه العلماء الاجتماعيين فى تحديد مكان المعلومات وفى توصيلها (اليونسكو ، ١٩٧٤) • ولما كانت الموضوعات التى تمت مناقشتها ذات دلالات معينة بسياسة العلم الاجتماعى فسوف يقدم بقية هذا المقال ملخصا لبعض الشعارات الرئيسية للمؤتمر مع مناقشة مدى صلتها بمجتمع العلوم الاجتماعية • وسوف يعنى بصفة خاصة بالحقيقة القائمة فى اختلاف الاعلام فى مجال العلم الاجتماعى عن أشكال المعلومات العلمية ، وذلك فى عدد من الاعتبارات الهامة اذ أنه من الضرورى ومن اللازم بالنسبة لأى محاولة تسعى لتأسيس نظام عالمى أن تعتمد أساسا على الدراية بتلك الاختلافات •

وبالرغم من أن اصطلاح « معلومات العلم الاجتماعى » قد استخدم عدة مرات دون القيام بتعريفه فإنه يمكن أن نرى هذا المصطلح مؤشرا لكافة المعلومات المتعلقة بالنشاط الانسانى ، أو نرى فيه أنه هو تلك المعلومات التى يتطلبها العلماء الاجتماعيون بصرف النظر عن ماهية الموضوع • وأنه لمن المهم - كما يشير لاين ١٩٧٣ - أن تضم نظم الاعلام بحيث تناسب المستخدمين لها ، وأن يكون التفكير بمفهوم ما يتطلبه العلماء الاجتماعيين من معلومات بدلا من مفهوم « متطلبات العلم الاجتماعى » • وينطبق هذا

بصفة خاصة فى حالة البحث الملتزم برسالة « . غير أنه من الملاحظ حتى فى مجال تطبيق التقسيمات التقليدية للموضوعات أن المواد والموارد التى يستخدمها العلماء الاجتماعيون تغطى كل موضوع أو عرض بأى شكل يمكن تصوره ، وأن أى شيء ذا صلة بالنشاط الإنسانى سوف يكون له أهمية كامنة لباحث فى مكان ما . كما يمكن بالمثل إيجاد المعلومات الملائمة فى كل وسط وفى كل شكل لا فى الكتب والمجلات فحسب ، بل تجده على سبيل المثال فى شكل آلة أو فى شكل عرض مصور أو خريطة ، أو على هيئة تسجيلات صوتية . فمن أجل هذه العوامل وبسبب المشكلات التى قد يتسبب فيها ذلك التنوع كان اهتمام مؤتمر فالسكير بالعلماء الاجتماعيين كمستخدمين للمعلومات . وكان العلماء الاجتماعيون يؤخذون فى هذا الصدد على أنهم أولئك العاملون فى ميادين الاقتصاد والسياسة وعلم النفس وعلم الاجتماع وعلم الإنسان ، ولو أن مثل تلك التعاريف لا تعدو بالطبع كونها ارتجالية صرفة ، كما يحتمل أن تكون الحدود بين هذه الميادين أكثر ميوعة من تلك الحدود القائمة بين مجموعات التخصصات الأخرى .

وهناك حاجة إلى عمل تمييز آخر بين العلماء الاجتماعيين والتكنولوجيين الاجتماعيين ، إذ توجد اختلافات هامة بين الجماعتين فى أسلوب تناولهم للمعلومات ومضطلع « التكنولوجى » يستخدم هنا بمعناه العريض الذى وضعه فوربز (١٩٧١) ، أى التطبيق المنظم للعلم والأدب نحو نتائج مفيدة . ويسمح هذا التعريف بإدراج المحامين والتربويين والإداريين مثلاً تحت وصف « التكنولوجيين الاجتماعيين » . وهؤلاء جميعاً يستخدمون معارف العلوم الاجتماعية ، غير أنهم معرضون لكثافت أخرى من التكنولوجيين (مثل المهندسين والأطباء) « لاكتساب اتجاهات واستجابات ثقافية معينة » ، وذلك نتيجة استمرار إهمالهم فى محاولات للإنتاج من عملهم الخاص لحصيلة يلزم تبريرها بقياس منفعتها أكثر منه صحتها ، (فوربز ، ١٩٧١) ، إن احتياجاتهم الإعلامية تختلف بدرجة كبيرة عن احتياجات العلماء الاجتماعيين ، وعليه ينبغى التسهيلات التى توفى بتلك الاحتياجات أن تكون مختلفة أيضاً . وهناك على الأقل دراية رئيسية واحدة (جارفى ، نلسون ولين ، ١٩٦٨) ظهرت فيها تلك الاختلافات ، كما وضح فيها من جوانب عديدة أن اتجاهات التربويين نحو المعلومات مثلاً هى أقرب ما يكون إلى اتجاهات التكنولوجيين الفيزيقيين منها إلى اتجاهات العلماء الاجتماعيين .

٥. اعلام العلم الاجتماعى السيما والمشكلات

إذا فرضنا أن نظم الاعلام الدولية منها بصفة خاصة - قد صممت بحيث تلائم احتياجات المستخدمين لها ، فإنه من الضرورى على مسمى تلك النظم أن يكونوا على علم بتلك الاحتياجات . ونجد لحسن الحظ أن العلوم الاجتماعية قد حظيت بدراسات عديدة فى هذا الميدان خلال العقد الأخير . ومن أهم تلك الدراسات : مشروع « رابطة علم النفس الأمريكى » الخاص بتبادل المعلومات العلمية فى علم النفس (رابطة علم النفس الأمريكى ، ١٩٦٣ - ١٩٦٩) ، الذى درس بشئ كبير من التفصيل اتجاهات علماء النفس الأمريكيين نحو استرجاع المعلومات والاتصال العلمى ، وأعمال مركز بحوث الاتصال العلمى بجامعة جوتز هويكنز (١٩٦٧ - ١٩٧١) التى تابعت دراسات

رابطة عام النفس الأمريكية وقارنت أنشطة الاتصال بين العلماء الاجتماعيين بأنشطة الاتصال بين العلماء الفيزيقيين والتكنولوجيين ، والم شروع الخاص بالتقصي عن المتطلبات الإعلامية للعلماء الاجتماعيين (جامعة باث ، ١٩٧١) ، وهي دراسة دقيقة لسلوك البحث عن المعلومات بين العلماء الاجتماعيين . ولقد تبين من كل هذه الدراسات أن الاحتياجات الإعلامية بين العلماء الاجتماعيين تختلف عن احتياجات الآخرين ، ولو أن سكلتون (١٩٧٣) يرى أنها اختلافات في الدرجة أكثر منها اختلافات في النوع . وبينما قد يصح هذا القول نجد رغما عن ذلك عددا من السمات التي تميز العلماء الاجتماعيين عن غيرهم من مستخدمي المعلومات ، وهذه بدورها تؤدي إلى مشكلات خاصة فيما يتعلق باستخدام المعلومات والاتصال .

سبقَت الإشارة إلى بعض السمات المميزة للعلوم الاجتماعية ، بما في ذلك المدى الواسع لموضوعاتها ، وتعدد الوسائل التي يمكن بواسطتها تجميع المعلومات ، وتنوع الأشكال التي يمكن أن تظهر بها تلك المعلومات . وتميل كل هذه الخصائص إلى تعقيد حياة أمناء المكتبات وغيرهم من المسؤولين عن تنظيم ووصف المحتويات . فمن الممكن - كما يحدث غالبا - أن يحتاج العلماء الاجتماعيون إلى معلومات مصنفة حسب خصائص مماثلة في طريقة العرض ، أو الوجهة النظرية ، أو النطاق الجغرافي . والحقيقة أن الكثير من البحوث قد اهتم بوحدة جغرافية معينة فقط ، وليس هذا فحسب ، بل يبدو أن الكثير من العلماء الاجتماعيين لا يلقون بالا يذكر إلى الأعمال التي أجريت في أجزاء أخرى من العالم . وقد يكون هذا على أي حال انعكاسا لقدرة اللغة التي تميل نسبيا إلى الضعف بالمقارنة بقدرة العلماء الآخرين ، أكثر من كونه راجعا إلى عدم ملادة البحوث التي تجري في الأماكن الأخرى (سوندرز ، ١٩٧٢) ، وهذا لا ينسبنا بالطبع حقيقة أن الكثير من المعلومات ذات قيمة محدودة إما لأنها مرتبطة ب مجال خاص أو لأنها ذات أهمية وقتية حيث أنتجت للوفاء بطلب محدد . ومن الجائز أيضا أن تتضاءل قيمة المادة المنتجة داخل نطاق الثقافات الأخرى أو خلال فترات زمنية أخرى إذا ما اكتنفها نظم إدراكية مختلفة .

وتتميز العلوم الاجتماعية بما تعطيه من أهمية لأنواع معينة من المعلومات التي لا توجد في الميادين الأخرى ، أو إذا وجدت يكون شأنها أقل أثرا . وينطبق هذا بصفة خاصة على المعلومات المتعلقة بالمفاهيم ، إذ يندر أن تكون مادتها صالحة للتركيز ، كما أنها تؤدي بحكم طبيعتها إلى صعاب جسيمة بالنسبة لتصنيف الموضوعات والفهرسة . وهناك كذلك المشكلات التي تنسب فيها البيانات الإحصائية والرقمية . إذ تحتاج تلك البيانات غالبا إلى أن تكون حديثة جدا وفي شكل يمكن من تفريغها ثم إعادة تركيبها من أجل متابعة التغيرات المفاجئة في مدى الاهتمام ، أو لكي تسمح بتغيير نقطة التركيز في مستلزمات التحليل . كما أن الكثير من البيانات الإحصائية تجمع لأسباب إدارية أو سياسية بحثية ، وبالتالي لا تكون معدة للوفاء باحتياجات الباحثين الذين يعجزون غالبا عن اكتشاف خلفية تلك البيانات ، وذلك بالنسبة لما تمثله تلك الأرقام على كل من المستويين الذاتي والموضوعي .

ولقد أظهرت عدة دراسات (بجامعة راث مثلا ١٩٧١) أن هناك نزعة قوية بين العلماء الاجتماعيين للاعتماد على طرق الاتصال غير الرسمية أكثر من اعتمادها على الطرق

الرسمية • ويرجع ذلك الى عدة احتمالات ، منها ان الوسائل الرسمية تفرض نفسها على العلماء الاجتماعيين بسبب الطول النسبي للمدة التي يمكن أن تقتضيها نشر نتائج البحوث (جارفي • لين ، ونلسون ، ١٩٧٠) ، ومنها يمكن أيضا الشكل المعقد والمتعب لكثير من المجالات المختصة بالتلخيص والفهرسة • فهذا يشجع الناس على اللجوء الى الزملاء للمساعدة بدلا من استخدام تلك المنشورات (جامعة ياث ، ١٩٧١) • ومن ناحية أخرى من الجائز جدا أن يكون العلماء الاجتماعيون بحكم طبيعة موضوعاتهم وكذا سماتهم الشخصية أكثر تفضيلا من الآخرين للأسلوب غير الرسمي (أو أكثر انسانية) للاتصال • ومهما كان السبب فان هذا النفور من النظم الرسمية يجعل عملية التعرف على ماجريات الأمور وعلى القائمين بتلك الأمور صعبة • كما يحتمل أن يؤدي ذلك الى تعطيل النمو الفردي لخدمات المكتبات والاعلام ، وهذا بدوره سوف يواصل من نفور الناس من استخدام تلك الخدمات •

ليس من الصعب تفهم أسباب جزع بعض علماء الاعلام المعتادين أساسا على أساليب العلماء الطبيعيين والمهندسين من مشروعات تنظيم احتياجات العلماء الاجتماعيين للمعلومات عندما تواجههم مثل تلك المشكلات ، وخاصة اذا أخذنا في اعتبارنا ما يظهر من اتجاه فوضوى نحو المصطلحات • والآمال المرجوة في تحسين نظام الاتصال للعلوم الاجتماعية ليست ببعيدة المنال كما قد يتصور لأول وهلة ، فلقد توقش عدد من الابتكارات الممكنة في مؤتمر فالسكير ، وهى فى مجموعها تستحق المزيد من التحقيق الدقيق •

● كسر الحائل « المفهومى »

ان المسئولين عن تهيئة الخدمات الاجتماعية ينتقدون غالبا العلماء الاجتماعيين على أساس تواجد التسهيلات بلا استخدام لها • وان المشكلة لسوء الحظ دائرية النوع مع أن حلها يقع غالبا فى أيدي (غير) المستخدمين (المهتمين بالكسل أو اللاعلمية) أكثر من وقوعه بصفة جزئية على الأقل فى أيدي خبراء الاعلام • وغالبا يوحى مثل هذا النقد بعدم الدراية بالسمات الخاصة للعلوم الاجتماعية وبالأساليب التى يعمل بها العلماء الاجتماعيون • كما أن هذا يتعارض مع قول لاين الذى ينادى بضرورة تجميع خدمات الاعلام حسب احتياجات مستخدميها المتوقعين • ولقد كان الاتجاه المحبب فى الماضى هو ذلك التسويف فى تصميم نظام ذى منظر جذاب ثم محاولة موافقة مستلزمات المنتفع بهذا النظام • ان الخدمات الاجتماعية الكثيرة قد عاملت مواد العلم الاجتماعى

بالطريقة التى عاملت بها مواد العلوم الأخرى تقريبا ، وكانت النتيجة هى التجاهل الكبير للموارد التى لم تتوافق مع الأشكال التقليدية المثلثة فى المجلة أو الكتيب حتى عهد قريب جدا • ولا يتضمن المقصود هنا الطبع أنه لا داعى لتلقين العلماء الاجتماعيين أحسن طريقة للانتفاع بالإمكانات المتاحة لهم ، انما يقصد بالآكثر ضرورة اعطاء الأولوية لاقامة نظام يمكن الاستفادة منه • ولقد قام بالفعل مشروعات بريطانيان باتخاذ خطوات رئيسية فى ذلك السبيل : أحدهما هو ابتكار فهرست موجه للمنتفع عن «لخصات علم الاجتماع التربوى» (سويفت ، وين وإرمر ، ١٩٧٣) ، والثانى هو

المشروع الذى اكمل حديثا عن تصميم نظم الاعلام فى العلوم الاجتماعية لدى جامعة باث .

وإذا ما قدر لخدمات الاعلام فى العلوم الاجتماعية أن تنمو بمثل الدرجة التى نمت بها فى الميادين الأخرى كالكيمياء مثلا فإنه من اللازم إيجاد سبل للتغلب على العقبات القائمة فى طريق الاتصال التى تتمثل فى طبيعة المعلومات ذات المفاهيم . وأن مثل هذه المعلومات أهمية بالغة لدى العلماء الاجتماعيين ، غير أنها تخلق مشكلات ضخمة لأجهزة استرجاع المعلومات بسبب صعوبة عمل التقديرات السديدة ، وخاصة فيما يتعلق بأجهزة العقل الإلكتروني ، فإنه من الممكن مناقشة المفاهيم على مر السنين الطويلة بل على مر القرون دون تعريفها بالمرّة ، كما يوجد لكثير من المفاهيم مصطلح مرادف أو أكثر لوصفها مما قد يتسبب أيضا فى المتاعب . ويجوز قيام الوضع الأخير فى الحالات التى يتوصل فيها المؤلفون فرادى الى نقطة معينة ، ولكن من اطار مفهومي (أو منظور) مخالف ، مما يرجع الى عدم دراية الواحد منهم بعمل الآخر . أضف الى ذلك أنه من الصعوبة بمكان أن لم يكن من المستحيل ، نتيجة الفروق الاصطلاحية الآخذة فى النمو ، أن يتعرف مؤلف على أعمال مؤلف آخر عن طريق استعمال خدمات التلخيص والفهرسة ، إذ أن هذه الخدمات لا ترتب عادة على أساس مفهومي بل غالبا يكون ترتيبها حسب موضوعات قديمة . وغالبا ما يزيد اهتمام الباحثين بالعمل الذى يقوم به باحثون آخرون لهم مثل ذلك الاقتناع النظرى عن اهتمامهم بمعرفة العمل الذى يتناول موضوع مماثل ، ولكن من خلال اطار فكرى مختلف عنه . وهكذا قد يكون للباحث الذى يدرس السلوك فى المدارس مثلا وجهة نظر ماركسية ، أو وفقا لمذهب التفاعلية الرمزية ، ولكن فى مؤسسات أخرى ، أكثر من اهتمامه باكتشاف الدراسات الأخرى التى أجريت فى المدارس ولكنها نهجت منظورا مخالفا . وهذا أمر تعجز عن تغطيته الفهارس التقليدية . ولقد ظهر حديثا تطوران مفيدان فى هذا الشأن : أحدهما هو نتاج العلامة سويقت وزملائه الذين سعوا لابتكار نظام للفهرسة يأخذ فى اعتباره تلك الاتجاهات ، والثانى هو مقدمة سرد فهارس العلوم الاجتماعية .

كل هذا يجعل من الممكن إقتفاء أثر المراجع ، وذلك بربط أعمال مؤلف ما بأعمال المؤلفين الآخرين الذين يتبعون وجهة نظر مماثلة بدلا من طرق متابعة الموضوع التقليدى .

● توحيد اللغة

تعرضت الطريقة التى تستخدم بها اللغة فى العلوم الاجتماعية للنقد لمدة طويلة . وأن استعمال « رطانة » خاصة بفئة معينة لا يعتبر بالضرورة أمرا معييا . فإن تنمية اللغة الفنية كما أشار برنال (١٩٦٥) وآخرون ، لها أهميتها فى تسهيل الاتصال بين المتخصصين . غير أن العلوم الاجتماعية تعاني نقصا فى هذه الناحية ، إذ أن مجموعة كلماتها الفنية تتكون فى معظمها من كلمات مستعارة من اللغة العادية ، وهذا أمر قد لا يستسيغه دائما غير المتخصصين .

والأمر الأكثر أهمية هو ميل كثير من العلماء الاجتماعيين الى وصف الكلمات

بمعان متعددة في الغالب دون تعريف هذه الكلمات ، فقد يأتي أحد المؤلفين بمعنىين أو أكثر لمصطلح واحد دون اعطاء أى اشارة لاستخدامه للكلمة بطرق مختلفة • ولقد انتقد هذا السلوك كثير من العلماء الاجتماعيين أنفسهم ومن بينهم تولس (١٩٣٩) ووير (١٩٤٧) ووتوت (١٩٥٠) • ولقد أشار الأخير في كتابته عن البلبلة اللغوية التي قد تترتب على ذلك نتيجة لممارسة هذا الأسلوب بقوله :

« •• ان لم يكن هناك تسمية واضحة للكلمات يصبح من السهولة بشكل مميت أن تنحدر المناقشات حول الأشياء بلا ادراك الى مناقشات حول الكلمات • وليس بمصادفة وجوب استهلال الإجابة على الكثير من الأسئلة الدارجة بعبارة « هذا يتوقف على ما تعنيه بكلمة ••• » ، إذ أنه لا مفر من الاستمرار في مناقشة لفظية صرفة وعقيمة حتى يستقر وضع المعنى المختلف عليه •

ونجد مع الأسف في الطريقة التي تنشأ بها النظريات سببا كامنا لللبلة اللغوية وغالبا تشترك أعمال المؤلفين المختلفين في نقطة بداية واحدة ، وبحكم استخدامهم لمصطلحات مماثلة فان معاني تلك المصطلحات سوف تتباعد بالتدرج • ومن ناحية أخرى نجد كما أشرنا سابقا أن الباحثين المنتمين الى مدارس فكرية مختلفة ، الذين يدرسون موضوعهم من وجهات نظر متنوعة ، سوف يستخدمون في أغلب الظن مصطلحات مختلفة للمفاهيم •

وعلى ذلك فبالرغم من وجود أسباب أهم لتوليد المصطلحات والمعاني من مجرد الإبهام أو التعمية كما قرر أندريسكى (١٩٧٤) . وآخرون فان الحالة غير صحيحة بالنسبة لتنمية العلوم الاجتماعية • وقد يتجه الكتاب فورا لتناول صفحة من كتاب هامستر داميتي ، الذي برغم اتجاهه القائل « عندما استعمل كلمة •• فانها تعنى ما أريد لها أن تعنى ، لا أكثر ولا أقل » (كارول ، ١٨٧٢) قد بذل على الأقل جهدا في تعريف كلماته ، واصبح في امكانه أن يستخدم بشكل مشروع تماما كلمة « مجده » لتعنى « حجة حاسمة ومتقنة » • إذ أنه بمجرد الانتهاء من تعريف المصطلحات أصبح لدى الناس فكرة ما عن موقفهم منها •

ولقد قامت الآن عدة محاولات لتوحيد مصطلحات العلوم الاجتماعية ، ومن بينها تلك التي استهلتها هيئة اليونسكو عن طريق استبانة مرسلة بالبريد الى حوالى خمسمئة خبير على أمل الاستفادة من اجاباتهم في ضبط الاستخدام المانع للمصطلح « ديمقراطية » (ماكيون ، ١٩٥١) • وهناك مشروع دولى آخر يهتم الآن بعملية توحيد وتهذيب لغة العلوم الاجتماعية بصفة عامة حتى يمكن توليد مجموعة من المرادفات قابلة للاستخدام الاهداف استرجاع المعلومات (ريجز ، ١٩٧١ ، سارورتى ، ١٩٧٢) •

● فرز البيانات الإحصائية

ولا تقتصر مشكلات الاعلام في العلوم الاجتماعية على استخدام اللغة بلا قيود ، بل هناك أيضا عدم الاكتراث في تحصيل البيانات الإحصائية والمسحية ، لدرجة أن أحد الكتاب (برجس ، ١٩٧٣) أدلى بأن الأسئلة الوحيدة التي تجيب عليها بعض المنشورات الإحصائية هي من ذلك النوع الذى يوجه فى برامج التلفزيون • ويحدث

مثل ذلك تقريبا في سجلات البيانات التي تقوم غالبا بجمع المادة لا بسبب غير مجرد تضاد وجودها . وانه لمن الضروري اذا أردنا رفع قيمة تلك البيانات أن نحدد معايير خاصة بتحصيلها ، وأن نستوثق من أنه من الممكن تفتيت تلك المادة وإعادة تركيبها لأهداف التحليل الثانوي مثل المادة المودعة في سجلات البيانات والمجموعات الإحصائية ، كما ينبغي فوق كل هذا أن تكون في الشكل الذي يتطلبه المنتفعون بها . ومثل تلك المستلزمات كالقدر التفصيلي الضروري لإيداع البيانات . وتوحيد المصطلحات ووحدات القياس والأسئلة (كما هو الحال بالنسبة للمسوح المتعددة الهدف، والقدرة على استبعاد المادة التي لم يعد لها حاجة ، كلها مستلزمات لها أهميتها ، وتحتاج الى التحقق منها اذا أردنا أن تكون البيانات الإحصائية والمسحية ذات نفع للباحثين . وهذه مسائل يمكن التحكم فيها جيدا على المستوى الدولي بواسطة هيئة ذات دور تنسيقي كتلك التي اقترحت في المجلس المنتهى الآن أى مجلس سجلات بيانات العلوم الاجتماعية (بيسكو ، ١٩٦٦ ، جليسر ، ١٩٦٨) .

● دور البيانات القصيرة الأجل

وهناك أيضا أنواع أخرى من المعلومات المقيدة بالعمر القصير ، مثل كتيبات الجماعات الضاغطة ، والنشرات السياسية ، والمذكرات ، وغيرها من الوثائق الادارية . وهي التي تشكل في مجموعها قيمة كافية للباحثين في العلوم الاجتماعية، ومع ذلك يتعذر الآن ايداعها بالمكتبات على أساس ثابت . ولقد اقترح ممبرتون (١٩٧٠ ، ١٩٧٢) ادخال مراكز الوثائق القومية ، التي لا تقوم بدورها كمستودعات لمثل هذه البيانات فحسب ، بل يمكنها أيضا أن تحتفظ بسجل للمجموعات المودعة في المكتبات الأخرى والمجموعات التي في حيازة الأفراد . فانه في تواجد تلك المراكز ضمان لاتاحة استخدام مثل تلك البيانات القصيرة الأجل فيما بعد ، علاوة على إمكان حسن تنسيق تلك البيانات على الصعيد الدولي .

● نظام الاعلام للعلوم الاجتماعية

يفترض نظام الاعلام العالمى للعلوم الاجتماعية أن يكون المشتركون فيه على علم بماجريات الأمور في وقت معين . وبينما ينبغي ايداع المعلومات والبيانات بشكل يسهل مستعملينها الاستعلام عنها واسترجاعها فانه من المهم أيضا أن يكون الباحثون قادرين في المراحل الأولى لبحوثهم على اكتشاف الأعمال الأخرى المتصلة بتلك البحوث . ويفتقر الكثير من جوانب نظام الاعلام للعلوم الاجتماعية الى التأثير والفاعلية ، وذلك كما تبين من أعمال رابطة علم النفس الأمريكية (١٩٦٣ - ١٩٦٩) وأعمال مركز بحوث الاعلام العلمى بجامعة جونز هوبكنز (١٩٦٧ - ١٩٧١) ، فقد قام مشروع رابطة علم النفس الأمريكية مثلا بفحص السلوك الفعلي لعلماء النفس فيما يختص باتصال نتائج البحوث ، وأظهر أن مجرد الانتباه الى الاسترجاع وحده لا يعتبر وسيلة سليمة لتحسين نظام الاعلام اذا ما كانت النتيجة المرجوة هي الزيادة الخالصة لمقدار المعرفة المتعلقة المتاح للعلماء العاملين .

ولقد تم تسجيل عدة نقاط دالة على عدم فاعلية نظام الاعلام ، ومن بينها : طول الفترات الفاصلة بين وقت اتمام الأصول المكتوبة ووقت نشرها فيما بعد علاوة

على الفترات الأطول التي تسبق ظهورها في ملخصات ، وكذلك انخفاض حجم القراءة للمقالات الفردية بمجرد نشرها (وذلك بسبب انتشار قدر من محتويات تلك المحتويات مثل نشرها) ، وعدم استعمال المجلات الخاصة بالتلخيص .

ولقد زاد الكثير من هذه النتائج من قدر ما كان موضع اشتباه لمدة طويلة ، فلقد سبق تقديم بعض المقترحات بالفعل من جانب علماء غير اجتماعيين مثل برنال (١٩٤٨) ، بل قامت رابطة علم النفس الأمريكية على أساس بحوث أولئك العلماء بتصميم نظام اتصالي قومي لعلم النفس (كلارك ، ١٩٧١) . ولقد كان الهدف من هذا النظام هو السماح بتجميع نبذات عن الاهتمامات الفردية لأعضاء الرابطة حتى يمكنهم الحصول على المقالات والملخصات ذات الصلة المحتملة بأعمالهم الخاصة ، بدلا من حصولهم على مجلات النمط الواحد الحالية . وكان هناك أيضا مجال للتوزيع الميكر للمادة التي تأخذ عادة مدة طويلة حتى تظهر رسميا ، أو المادة التي قد لا تنشر أبدا ، وذلك من خلال نظام تجريبي للنشر ، وقد يكون في الاستطاعة تطبيق مثل هذا الاتجاه على النطاق الدولي ، وبالتالي توفير موارد كبيرة للمجتمع العلمي ، ولو أن الضرورة تستدعي بلا شك وجود شبه مصفاة لنوعية المادة (اتزويوني ، ١٩٧١) .

وإذا كان من المهم كما تبين من مشروع رابطة علم النفس الأمريكية وما لحقها من أعمال بجامعة جونز هوبكنز أن يعلم العلماء الاجتماعيون بالبحوث قبل مرورها في عملية النشر الرسمية فإنه من اللازم ابتكار وسائل جديدة لجعل الباحثين على اتصال بعضهم البعض الآخر . وعلى ذلك يكون لنشر سجل البحوث أهمية كبيرة ، ويكون من الواجب تشجيع الأعمال المماثلة لعمل شتيل (١٩٧٤) حتى يمكن إنتاج سجلات شاملة على المستوى الدولي . والعروض العامة للمؤلفات كتلك التي قدمها كروز (١٩٦٩) والجلس السويدي لبحوث العلوم الاجتماعية (١٩٧٢) لها أيضا قيمتها في جلب أعمال الأفراد داخل نطاق أوسع قوميا ودوليا وكوسيلة لتنهية طريق للباحثين لاكتشاف من يعمل في مجال متصل بأعمالهم ، كما أن هناك حاجة إلى خلق وسيلة لتمكين العلماء الاجتماعيين في مختلف أرجاء العالم من التعاون بعضهم مع البعض الآخر ، وهناك سابقة في هذا الاتجاه متمثلة في انشاء المركز الأوروبي لتنسيق بحوث وثائق العلوم الاجتماعية (وهو مركز فيينا) الذي كان يهدف أصلا إلى تنمية التعاون بين دول أوروبا الشرقية ودولها الغربية .

● استخدام الوسطاء

ومهما زاد تحسين وتبسيط وسائل استرجاع وتوصيل معلومات العلوم الاجتماعية فسوف يظل النظام معقدا بدرجة يصعب معها على الأفراد استعماله بدون مساعدة اضافية . ويمكن توفير تلك المساعدة عن طريقين رئيسيين ، أحدهما تدريب كل من موردي الخدمات ومستخدمي النظام على كيفية تشغيله ، والثاني توفير الوسطاء الذين يمكنهم بحكم وضعهم مساعدة الداخلين في النظام على الانتفاع منه بكل فاعلية ممكنة . ويتضمن كل من الطريقتين علاقة عمل وثيقة بين العلماء الاجتماعيين وخبراء الاعلام . وبعض الأساليب البريطانية تجاه هذه المشكلات جديرة بالذكر هنا ، إذ قد يكون فيها إرشادات للتطورات المستقبلية على المستوى الدولي .

ولكى يتمكن مولو الخدمات الاعلامية للعلماء الاجتماعيين من تغطية احتياجات عملائهم من المعلومات نرى من المهم أن يكونوا على علم بالمشكلات الخاصة بالعلوم الاجتماعية وبالأساليب التى يعمل بها الباحثون فى تلك الميادين . وهذا أمر لم يحظ حتى الآن الا بقليل من الاهتمام الخاص . والتقارير النهائية للمقرر التجريبي لدرجة الماجستير فى أعلام العلوم الاجتماعية بجامعة شيفيلد بالدراسات العليا للمدرسة علم المكتبات وعلم الاعلام سوف يكون مرشدا قيما ، وخاصة فيما يتعلق بتدريب خبراء الاعلام فى الدول النامية . كما يمكن كسب الخبرة النافعة من مفعول مواد علم المكتبات المقرر على طلبة الدراسات العليا فى العلوم الاجتماعية بالمؤسسة القومية للعلوم السياسية فى باريس .

وهناك أمر جوهري آخر هو تدريب العلماء الاجتماعيين على الأساليب الفنية فى معالجة المعلومات . ولا يعنى هذا وجوب تحويلهم الى شبه أمناء مكتبات بل يعنى وجوب اعلامهم بكيفية سير نظام الاتصال للعلوم الاجتماعية بالامكانيات المتاحة لهم وكيفية الحصول على اكبر استفادة ممكنة من تلك الامكانيات .

ولقد قامت من قبل عدة محتملات لمثل هذا النوع من التعليم . ففي جامعة المدينة بلندن مثلا يشمل تعليم طلبة العلوم الاجتماعية خلال فترة الدراسة بالجامعة كيفية الاستعلام والبحث عن المادة المطلوبة ، كما يشمل طرق تنظيم الوثائق التى يتم بها اتصال نتائج البحوث . أضف الى ذلك تدريب طلبة البحوث على ايجاد المادة وتنظيمها وعقد حلقات دراسية لأعضاء هيئة التدريس . ولقد عقدت حلقة غير رسمية من ذلك النوع بجامعة شيفيلد ، وقام جونز (١٩٧٤) بوصفها .

وترجع فكرة اعداد الوسطاء للعمل كدخلاء بين المنتجين والخدمات الاعلامية الى زمن طويل مضى . فمن المؤكد أن شورت قد بكر عام ١٩٣٩ بمناقشة مسألة استخدام ضباط الاعلام بمكتبات الجامعات ، ومنذ منتصف العقد السابع بدأ ضم هؤلاء الناس الى موظفى المكتبات فى عدد من الجامعات البريطانية (هول ١٩٧٢) ، وكانت وظيفتهم الرئيسية تتضمن بصفة عامة : جمع المراجع الببليوجرافية ، والرد على الاستفسارات ، وتقديم النصائح عن طريقة العثور على المعلومات ، ومساعدة الناس على استعمال خدمات الاعلام الخارجية ، وتزويد المنتجين بالتعليمات .

ولقد قامت مكتبة جامعة باث بين سنة ١٩٦٩ وسنة ١٩٧١ بإدارة خدمة اعلامية تجريبية للعلوم الاجتماعية (لاي ، كينجهام وايفانز ، ١٩٧٢) حيث كان ضباط الاعلام يحتلون أماكنهم بقسم العلوم الاجتماعية بدلا من تواجدهم شخيصيا فى المكتبة . وكانوا يركزون جهودهم على تقديم خدمات يدوية للمعلومات الجارية ، ولو أنه كانت هناك امكانيات أخرى متاحة . ولقد كسبت هذه الخدمة الكثير من قرب ضباط الاعلام من عملائهم . وعندما تم فى النهاية تقويم تلك الخدمة كان تقدير معظم المنتجين بها عاليا جدا لدرجة ممارسة الضغط على الجامعة عند انتهاء التجربة بضم الخدمة اليها والحرص على استمرارها (ايفانز ولانين ١٩٧٣) .

ومنذ عام ١٩٧٠ أدارت مكتبة جامعة المدينة بلندن خدمة أكثر اتساعا للعلوم الاجتماعية ، وذلك فى اطار خدمة اعلامية . ولقد أجريت تجارب لخدمات المعلومات الجارية بكلتا الطريقتين الطريقة اليدوية والعقل الألكترونى ، ولكن يلاحظ أنه

بينما اهتمت الخدمة بجامعة باث بمداومة اعلام عملائهم كانت الخدمة بجامعة المدينة موجهة لتدريب الناس على العثور على المعلومات بأنفسهم ، وعلى ذلك يعتبر التعليم عاملا هاما فى الخدمة (بكلا الشكلين الرسمي وغير الرسمي) • وعلى أى حال فقد قامت هناك أيضا خدمات للاستفهام العام والاحالة لارشاد الناس وسط حيرة الموارد والهيئات •

وبينما حافظت كل من التجريبتين السابقتين على قيام اتصال غير رسمى وثيق بين المنتفعين نجد أن خدمة جامعة باث قد تميزت عن خدمة جامعة المدينة بموقفها يقسم الدراسات الاجتماعية نفسه بدلا من المكتبة الرئيسية بالجامعة • وهناك خدمة على نمط الوساطة قائمة بمكتبة وحدة الدراسات العلمية بجامعة أدنبرج ، والمسئول عنها ضابط يقوم مقام خبير الاعلام ضمن الهيئة العامة بكل قسم دراسى بحيث يكون مثل هذا الشخص مؤهلا بمثل مؤهلات أى عضو آخر بالقسم • وبالإضافة الى تدريسه لشؤون الاعلام والاتصال يقوم أيضا بدور المدرس الخاص حتى يكون على علم دائم بالمشكلات التى يصادفها الطلاب ، وينظر اليه كند لزملائه ومشارك اشتراكا كاملا فى أعمال القسم ، ويحظى بالتالى بثقة أعضاء القسم الآخرين ، وهذا أمر حيوى لتشغيل أية خدمة اعلامية • وينبغى أن تعطى أولوية قصوى لدراسة مدى امكان ادخال هذا النوع من الوسيط المشترك ، كما ينبغى التحرى عن وسائل تقويم الخدمات المقدمة • ومن المحتمل أن يكون لجبراء الاعلام أهمية أكبر فى العلوم الاجتماعية منها فى العلوم الطبيعية التى تتميز بزيادة فى اتساع نمو الخدمات الاجتماعية وبتعقيد أقل فى نظام الاعلام • هـ

أعد هذا المقال لوصف الاتجاهات الرئيسية نحو نظام اعلام عالمى ، تلك الاتجاهات التى ظهرت على مر السنين ، مع إبراز مؤتمر فالسكير لعام ١٩٧٤ كأهم تطور للعلماء الاجتماعيين فى هذا الشأن • وبينما تم خلال ذلك المؤتمر مناقشة أفكار كثيرة ومتنوعة فقد استهدف هذا المقال الإشارة الى تلك التى يحتمل أن يكون لها أعظم تأثير على العلماء الاجتماعيين ، على أمل متابعة تلك الآراء بالمناقشة مع البدء فى تنفيذ بعضها على الأقل فى المستقبل القريب • ومن الواضح أن هناك ضرورة لاجراء الكثير من البحث قبل التمكن من اتمام تنمية نظام منسق للاعلام العالمى للعلوم الاجتماعية ، بل كلما كان البدء السريع فى اعداد برنامج رئيسى للاعلام قرب اليوم الذى يمكن القول فيه بأمانة ان هناك نظاما عالميا يشد عقول العلماء الاجتماعيين معا .

الشركات متعددة الجنسيات وتفاوت التنمية

● سجل ناقص

من النقاط القلائل التي اتفقت عليها « مجموعة البارزين » الذين عينهم الأمين العام للأمم المتحدة لبحث مشكلة الشركات متعددة الجنسيات (شمع) (X) ، كان الفقر في المعلومات « المفيدة التي تدعو الى الاطمئنان » وهذا ما شدد عليه أغلبية الأعضاء في تقاريرهم .

مثل هذا الموقف بصدد موضوع كان يشغل مركز الصدارة في الكتابات السياسية والاقتصادية خلال العقد الماضي ، موقف يبعث على الدهشة في ذاته ، وهو لا يعود كذلك حين نبجته من حيث علاقته بالطابع الأيديولوجي بدرجة عالية الذي يتسم به هذا النقاش ، وهو طابع يميل بصفته هذه الى أن يغفل بل وأن يتهرب من البيانات وذلك في سبيل النتائج التي تستخلص .

وإد لست شخصياً من المتخصصين في الموضوع ، ففي إمكاني وأنا أكتب هذا المقال تقييم التباين بين طبيعة النقاش المبالغ فيها وضالة الحقائق . مثال ذلك أن أحدث رقم استطعت الوصول إليه عن مجموع « رأس مال » الاستثمارات الأجنبية في البلاد النامية ، يرجع تاريخه الى عام ١٩٦٧ ونشر في عام ١٩٧٣ . وعلاوة على

(X) هذا اللفظ مكون من الحروف الأولى في اصطلاح « الشركات متعددة الجنسيات » ويقابل اللفظ الانجليزي « مينك » (المترجم)

الكاتب : أرغيري إيمانويل

مدير البرنامج الدراسي للعلاقات الاقتصادية الدولية لمعهد دراسات التنمية الاقتصادية والاجتماعية بجامعة باريس وهو متخصص في العلاقات بين الدول الصناعية والدول النامية وفي مجريات اقتصاديات الدول الرأسمالية المتقدمة . اصدر كثيرا من الكتب والمؤلفات .

المترجم : الدكتور راشد البراوي

كان استاذًا مساعدًا في كلية التجارة جامعة القاهرة . عين عضواً متفرغاً بالمجلس الدائم لتنمية الانتاج القومي ، ورئيساً لمجلس ادارة البنك الصناعي وعضواً منتدباً لإدارته . له عديد من المؤلفات .

هذا لما كانت أغلبية الاحصاءات المتعلقة بأنشطة الشركات متعددة الجنسيات مجرد تقديرات ، لهذا تصبح الاختلافات البالغة التي تعكس وجهات نظر أصحابها الخاصة . مسائل عادية . وعلى ذلك ففيما يتعلق بالآثار على العمالة في الولايات المتحدة والناجمة من اخراج رأس المال الأمريكي ، يشير تقديران للأمم المتحدة الى خسارة في الوظائف تبلغ ٤٠٠.٠٠٠ ، ١٣٠٠.٠٠٠ على التوالي ، بينما يقدر تقرير لمدرسة ادارة الأعمال بجامعة هارفارد ، وجود كسب يبلغ ٦٠٠.٠٠٠ وظيفة .

● أبطال القضية

في هذا المجال القائم على التكهّن يحسن أولاً وقبل كل شيء أن نفرق بين المدافعين والمهاجمين . ان حجة الأولين بسيطة ، فعندهم أن الشركات متعددة الجنسيات تقضي على الاختلالات التي يسببها انفصال الحدود السياسية ، اذ تميل الى أن تجعل المجال الاقتصادي بالعالم في مثل تجانس ونقاء المجال الذي تتحدث عنه النماذج الكلاسيكية الجديدة عن حرية التجارة .

ونظراً لأن هذه لا يمثل حجة ذات طابع خاص تؤيد الشركات متعددة الجنسيات ، فانه يمكن القول بأنه ليس هناك خفاء أو سر غامض . فالشركات متعددة الجنسيات لا تفعل أكثر من أن تستعيد بأحسن ما تقدر عليه ، حالة مثالية قلبها أسلوب التدخل من جانب البيروقراطيات الوطنية . انها توضح التفوق الاصيل للمشروع الخاص على

الإدارة التي تتولاها الحكومات ، فما يصلح لشركة جنرال موتورز يصلح للولايات المتحدة ويصلح من باب أولى للبرازيل .

وما دام هذا الأسلوب متماسكا ولا يضيف شيئا أيا كان الى الحجة التقليدية المنبثقة من الكلاسيكية الجديدة وهي أن دافع الربح يسفر عن التوزيع الأمثل لعوامل الإنتاج ، فليس هناك ما يضاف الى الحجة التقليدية بالمثل في تفنيد هذه الحجة .

● الخصوم اليمينيون

مع الخصوم تكون الأمور أقل بساطة . أولا ، يجب تقسيمهم الى مجموعتين رئيسيتين . وتنشأ انتقادات المجموعة الأولى من الدفاع عن النظام الاقتصادي القائم ، وتنشأ انتقادات الأخرى من الشك في سلامته .

من الناحية الموضوعية نقول ان الدوائر التي تشكل المجموعة الأولى جزئيا لا يتجزأ من النظام أو حتى تشغل مراكز متسلطة فيه ، وبصفتها هذه تدخل بشكل مباشر أو غير مباشر في صراع مع القوة المنافسة لها وهي قوة « الشمس » .

ومن الناحية الأيديولوجية فهي ترى في هذه الشركات سوء استخدام للنظام . وعلى سبيل الدفاع تقدم نفس المثل الأعلى وهو المنافسة ، ولكنها على خلاف هذه الشركات ترى أن الأخيرة بسبب طبيعتها القائمة على احتكار القلة ، تسبب ضروبا من التشويه وعدم الاستقرار أشد خطورة مما تسببه تدخلات الدولة القومية .

وهذه المجموعة تضم كلا من المنظمات الدولية مثل منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية ، والبنك الدولي ، بل ومنظمة اتفاقية شمال الأطلسي ، والدول القومية . وتدرج في هذه الفئة المنظمات النقابية الكبرى بالبلاد المتقدمة .

ويجب توجيه اهتمام خاص الى الاتحاد الأمريكي للعمل ومؤتمر المنظمات الصناعية اللذين شنا أعنف حملة وأكثرها انتظاما على الشركات متعددة الجنسيات . ان موقفهما هو دون مواقف غيرهما من الناحية الأيديولوجية ، بمعنى أنهما لا يثقان كاهلهما بأية إشارة الى خير البشرية المشترك ، فهما يهتمان صراحة بالمصالح الخاصة لقطاع واحد من « الارستقراطية العمالية » بالعالم — عمال الولايات المتحدة وهنا يجد المحللون التابعون لهما أنفسهم واقفين على أرض صلبة .

ان أية محاولة تهدف الى أن تبين لهما أنهما يرتكبان خطأ فنيا محاولة عديدة الجسدى . انها تتكون من مستويات متغيرة عند الانتقال من الفترة المبدئية التي خلالها يزيد اتفاق الأموال على الدخل ، الى الفترة التالية حين يربو الدخل على الاستثمارات الجديدة . فعند الحديث عن الأمر الاول يجرى الاستشهاد بالتأثير الإيجابي على الميزان التجارى ، وعند الحديث عن الأمر الآخر يجرى الاستناد الى التأثير الإيجابي على ميزان المدفوعات .

الحيلة البارة هنا هي عزل عمليات الشركات متعددة الجنسيات عن بقية الاقتصاد . حقيقة ليست صادرات رأس المال سوى صادرات سلع غير مدفوع ثمنها . ويعوضها اقتناء أصول أجنبية . ومن ثم ، حين تعتمد شركة متعددة الجنسيات في

المرحلة الأولى الى اقامة مشروع خارج حدود الولايات المتحدة وتبعث هناك بالدولارات، فالواضح مع افتراض ثبات الاحتياطات النقدية فى بقية العالم ، أن هذه الدولارات سوف تستخدم لشراء وسائل الانتاج التى بدونها يصعب أن نرى كيف تتمكن الشركة المعنية متعددة الجنسيات من تثبيت اقدامها فى الخارج . وعلى ذلك ، فالواقع انه فى الوقت الذى تغادر فيه الشركة متعددة الجنسيات الأرض الأمريكية ، تخلق عمالة اضافية حتى يتسنى انتاج البصارات الاضافية التى هى الشكل المادى الذى يتحده ما « تصدر من رأس المال » .

ولكن ، ومع الافتراض أيضا بأن الاحتياطات تظل بدون تغيير ، فان ما يتلو هذا من عودة الدولارات فى صورة أرباح أسهم وإفوائد ، لا يمكن أن يتحقق الا عن طريق الواردات من السلع والتى لا تعوضها الصادرات من البلد الذى يتلقاها . ومن ثم ، عندما يحدث خلال الفترة الثانية - فترة فئوج الاستثمارات - أن تبدأ الأموال الداخلة فتفوق من جديد الأموال الخارجة ، فان التأثير على الميزان التجارى (الذى يؤثر وحده فى مستوى العمالة) يكون ساليا بذلك المبلغ وان كان موجبا اذا تعلق الأمر بميزان المدفوعات . وبرغم ما قد يبدو من التناقض فالفتره التى تسمى الى الطبقة العاملة ليست هى الفترة التى يصدر فيها رأس المال ولكنها الفترة التى تبدأ فيها ثماره تعود الى البلد المستثمر .

هذه الواردات وهى الصورة المقابلة لأرباح الأسهم ، ليس من المحتوم أن تحققها الشركات متعددة الجنسيات ذاتها ، وعلى ذلك فهى لا تظهر فى ميزانياتها مما يترتب عليه تفاوت أرقام العمالة فتقل بمقدار ٣١ مليون أو تزيد بمقدار ٦٠٠.٠٠٠ وطفقة . ولكن من السهل أن نفهم العملية لو تخيلنا أنها سارت حتى تتيحها للمنطقية حيث يكون الرأسماليون الامريكيون قد بعثوا بجميع فروع الصناعة الى الخارج (باستثناء الفروع التى لا يمكن نقل منتجاتها) وعند هذه النقطة وقد صاروا ممن يعيشون على إيرادات الأسهم والسندات ، يصبحون قادرين على استيراد أية سلع استهلاكية يريدونها ويدفعون ثمنها من أرباح أسهمهم .

عندئذ يقتصر الميزان الخارجى على أن يبين الواردات من السلع فى جانب وحصيله الأموال فى الجانب الآخر . لن يكون أصحاب جنرال « وتورز أسوأ حالا ، فسوف تقام مصانعهم فى المكسيك أو البرازيل حيث الأجور أقل . ومن هذه البلاد وغيرها يكون من مقدورهم استيراد سياراتهم الخاصة وغيرها من السلع الاستهلاكية ، وربما يستوردون فضلا عن هذا عناصر ما يوزعونه على المصنعين وهو ما يتعين عليهم أن ينظموه من أجل عمالهم السابقين . سوف تتوازن حسابات ، الشعب الخارجية كما تتوازن الميزانية أيضا ، ويكون الدولار فى مركز قوى . وسوف يشغل العمال مركزا حديا اذا صح التعبير ، وعندئذ يكونون أحرارا فى أن يتمتعوا جنرال « وتورز فى الخارج وينضمون الى غيرهم من « العمال المهاجرين » أو أن يقبلوا العمل كخدم بالمنازل وهم الذين سوف يزداد استخدامهم من جانب الرأسماليين الذين يعيشون على أرباح أسهمهم ، وذلك بنسبة انخفاض أجور هؤلاء الخدم .

وعلى ذلك ، يرى الاتحاد الأمريكى للعمل ومؤتمر المنظمات الصناعية الأشياء بوضوح من وجهة نظرهما . فصادرات رأس المال تسمى الى الطبقة العاملة الأمريكية .

فسواء من وجهة نظر الألفى مليون من أهل البلاد النامية والألف مليون من الجياح ، أو من وجهة نظر التقدم البشرى بوجه عام ، كانت امكانية هبوط مركز بعض الأجراء الأمريكيتين ظاهرة سلبية أو إيجابية ، نقول ان هذا يعتبر مسألة أخرى .

● أهل اليسار

علينا الآن أن ننظر الى مجموعة الخصوم الثانية وهم أوفر عددا . فعلى خلاف مشروعاتهم الثورية ، ويقدر ما ينزلقون بصورة لا يمكن مقاومتها ، نحو الاتجاهات الفطرية الكامنة فى نظام العلاقات الرأسمالية وينتهون بأن ينظروا الى « الشمس » باعتبارها أحد العناصر المكونة لصورة مغايرة من النظام وينتقدونها بصفتها هذه ولنفس الأسباب ونفس المصطلحات التى يستخدمها النقاد من أهل اليمين ، فانهم يصبحون أكثر أنواع الميثولوجيا ، أيديولوجية » وأغزرها انتاجا . فى أسوأ الأحوال لا تعتبر المشكلة مشكلة تتعلق بالذين يأتون فى أعقاب « الشمس » ولكنها مشكلة عدم وجود الاخيرة على الإطلاق . وهى ليست مشكلة تدمير النظام مع « الشمس » أو بدونها ، ولكنها مشكلة القضاء على الأخيرة فى داخل النظام . وفى أفضل الأحوال ، سوف يتعين القضاء على النظام ولكن السبب الوحيد هو استحالة التخلص من الشركات متعددة الاجناس التى يشتمل عليها . هذا الموقف ليس مستقلا عن العنصر التاريخى الثابت ونقصد به معارضة البورجوازية الصغيرة للنظام الرأسمالى ، تلك المعارضة المنبثقة من أساس مضطرب ولا شعورى فى « الفردوس المفقود » الذى كان يتمثل فى العلاقات التجارية قبل العصر الرأسمالى ، والذى يتفجر من حين لآخر فى صورة حملات رجعية ضد الآلات والحياة الحضرية والترسات والنزعة العالمية وما الى ذلك ، والتى تعتبر « طرقها القومية » الى الاشتراكية من متغيرات المخاطر السياسية التى تنطوى عليها الحياة .

ومع كل ، يتعين القول ويقدر ما يتعلق الأمر ، بالشمس ، أن الذى يبعث على أشد الحيرة ليس الاتجاهات النظرية للأحزاب الشيوعية . بالعكس فهذه الأحزاب اذ ترفض الاعتراف بأن « الشمس » ذات طابع نوعى معين ، وتنظر اليها على أنها مجرد امتداد جغرافى فحسب لرأسمالية الدولة وقوامها الاحتكار ، فانها لا تناقض اطلاقا موقفها الاصلاحى الصريح من هذا النوع من المجتمع والذى يجرى النظر اليه الآن كصورة متغيرة من الأسلوب الرأسمالى للانتاج . وعلاوة على ذلك ، لما كان هذا الموقف قد اتخذ بوجه خاص منظرو أحزاب أوربية معينة يزداد انصرافها عن مشكلات البلاد النامية ولا تهتم الا بالجوانب الثانوية من المشكلة ان صح القول ، أو تهتم بعبارة أخرى ، بالنواحي التى تؤثر مباشرة فى بلد كل منها : التوغل الأمريكى من جهة واستنزاف رأس المال الوطنى من جهة أخرى ، نقول ان حججها هنا ذات أهمية ثانوية فقط .

بل ويزداد انطباق هذا على الأحزاب الاشتراكية الديموقراطية ذات النزعة الاصلاحية صراحة ، والمنظرين الليبراليين ، والتقدميين والماركسيين غير الملتزمين .

يمكن أيضا أن نطرح جانبا المواقف التى يتخذها نفر معين من المنظرين فى بلاد أوربا الشرقية الذين يوقفون بين التجريد العلمى والبرجماتية الحكيمة التى

تتبعها حكومة كل منهم فى شئ شبيه بالطريقة الآتية : (أ) أولا ، يسهمون فى النقد العالمى العنيف الذى تتضمنه الحجج الروتينية ، (ب) وثانيا ، يعلنون مباشرة أن « الشمج » (التى ربما أصبحت أكثر توافقا بعد تحريرها فى العالم الرأسمالى) سوف تجد انفرص للقيام بعمليات مشتركة فى البلاد الاشتراكية ولصالح الطرفين ، وسوف تحظى فضلا عن هذا ، باحترام هذه البلاد المشهور للاتفاقات وباستقرار حكوماتها ، (ج) ويفسرون التناقض بين (أ) ، (ب) بأن « قمم » الاقتصاد الاستراتيجية لا تزال فى حالتهم تحت امرتهم ولا تتعرض لاية مخاطرة . يستطيع المستثمرون الأجانب أن يكسبوا ما لاولكنهم لن يسيطروا على هذه القمم أبدا . ولما كان المعروف أن المستثمرين الأجانب لا يريدون سوى كسب المال وليست لديهم اطماع معينة بشأن السيطرة على « القمم » ، فهذا قول مأمون تماما يبعث الطمأنينة فى نفس أحد الجانبين دون أن يقلق الآخر .

لسنأ نلقى التنجيم « الأيديولوجى » الا فى صفوف اليسار ، فى ذلك الحشد من الجماعات الصغيرة التى تزعم التبشير بالماركسية الثورية ، والتى تفقد هدفها وتلجأ الى المهاترة على نحو ما يحدث دائما فى الفترات التى تبطئ فيها الحركة الاجتماعية الخطى بسبب ظروف مادية . وانى لأشير بوجه خاص الى ذلك العدد الذى لا نهاية له من ظلال الرأى عن « تدويل رأس المال » .

وفوق هذا كله ، فالذين يهاجمون « الشمج » موجودون فى جميع المعسكرات وهذه الحقيقة تضيف على حجتهم طابعا بارزا يدعو الى الاحترام ، مما نتج عنه أن تنتشر الرسائل والأبحاث مما يسهم فى توليد الخلط العام .

لا يسمح لى المجال يبحث هذه المذاهب التى لا حصر لها ، واحدا تلو الآخر ، كما أن هذا يبدو فى نظرى لازما ، فالحجج النوعية ضد « الشمج » ، والاساطير تتداخل مع أشد أفكار العالم تبائنا ، وعلى ذلك سوف أناقش المشكلة مع اعطاء الأولوية للحجج المتعلقة بالتنمية .

● صادرات رأس المال بوجه عام :

ربما كان يجب التفرقة بين مشكلات « الشمج » ومشكلة صادرات رأس المال بوجه عام . فالأول وسيلة فحسب تؤدى الى الأخيرة . ومع كل ، وفى حالة البلاد الأقل نموا ، فالاستثمارات الأجنبية الخاصة هى دائما تقريبا استثمارات مباشرة من الناحية العملية ، نظرا لأن أمثالا هذه البلاد لا تملك مشروعات ضخمة خاصة بها ، ولا يمكن أن تأخذ استثماراتها سوى شكل مساهمة الأقلية أو اقتناء سندات فى مشروع أجنبى قائم كان من ثم نتيجة استثمارات مباشرة سابقة .

أما عن الاستثمارات المباشرة نفسها ، وباستثناء مشروعات المستوطنين وهى اليوم ظاهرة هامشية فقط ، فإن الاتجاه الحالى نحو توسيع نطاق تعريف الشركات متعددة الجنسيات يجعل أية تفرقة بشأن وضع المستثمر تفرقة عديمة الجدوى . ومن جهة أخرى ، فالتفرقة بين صادرات رأس المال من البلاد المتقدمة الى غيرها من ناحية وحركات رأس المال بين البلاد المتقدمة نفسها من ناحية أخرى ، تفرقة ما تزال مهمة جدا . وعلى هذا الأساس بذلت محاولات لتفسير « التدويل » الحالى لرأس المال على أنه حركة جديدة من حيث النوع وأرقى من حيث الكم ، من الحركات المشابهة فى الماضى .

بقدر ما يتعلق الأمر بالنوع فهذه مسألة تقدير وتقييم ، وسوف أتقدم بتحليل فيما بعد . ولكن الكم مسألة أرقام ، وإذ الأمر كذلك ، فالقول باطل بل ومضلل بشكل غريب .

فى عام ١٩١٤ كان مجموع الأصول المتجمعة التى تملكها المملكة المتحدة فى الخارج ٤٠٠ مليون جنيه ذهب . وسواء حولنا هذا الرقم على أساس قيمة الذهب أو على أساس القوة الشرائية ، فإنه يصل الى حوالى ١٣٠ر٠٠٠ مليون دولار من دولارات عام ١٩٧٤ .

وفى عام ١٩٧٤ وصل مجموع الأصول العامة والخاصة للمملكة المتحدة من جميع الفئات (بما فيها اعتمادات التصدير قصيرة الأجل) الى ٢٦٥ر٠٠٠ مليون ، أو بعبارة أخرى الى حوالى الضعف بالأرقام المطلقة . ولكن اجراء مقارنة بالأرقام المطلقة بين دولة كالمملكة المتحدة بسكانها البالغ عددهم ٤٥ مليون نسمة فى عام ١٩١٤ ودولة كالولايات المتحدة كانت تضم أكثر من ٢١٠ مليوناً فى عام ١٩٧٤ مقارنة ذات مغزى قليل ، ومن الناحية النسبية نجد أن الأصول الخارجية البريطانية فى عام ١٩١٤ كانت تمثل حوالى ضعف الإيراد القومى السنوى فى تلك الفترة ، بينما الأصول التى تملكها الولايات المتحدة اليوم لا تمثل سوى الخمس .

لو أخذنا فى الحسبان « سطح » البلاد الاقتصادى المستمر فى كلا التاريخين لكنت النتائج واحدة تقريبا وعلى ذلك ، سواء من وجهة نظر « الإفراط فى تراكم رأس المال » وخاصة الى منافذ تتجاوز حدود « المركز » أو من وجهة نظر العدوان الذى يتعرض له « الهامش » ، فإننا نجد أن الرقم الحالى وهو ٢٦٥ر٠٠٠ مليون دولار والذى يثير مثل هذا الشعور ، رقم يبعث على الضحك لأن انجاز المملكة المتحدة كان أفضل عشر مرات منذ ستين سنة خلت .

ولو أضفنا البلاد الأخرى الأعضاء فى منظمة التعاون الاقتصادى والتنمية لوصلنا الى رقم يمثل بالنسبة الى الأصول الامريكية عام ١٩٧٤ حوالى نفس النسبة التى كانت تمثلها أصول البلاد الأربعة المستثمرة الوحيدة فى عام ١٩١٤ (المملكة المتحدة ، فرنسا ، ألمانيا ، الولايات المتحدة) بالنسبة الى الأصول البريطانية فى ذلك الوقت ، أى حوالى الضعف .

ولكن هذا يثير مشكلة تجمع نظرا لأن هذه البلاد تتبادل الاستثمارات فيما بينها ، ويترتب على هذا التجميع أن تتغير النتائج بما يؤيد موقفى . وهكذا ، بينما كانت قيمة الأصول المملوكة للولايات المتحدة فى بقية العالم فى عام ١٩٧٤ تبلغ ٢٦٥ر٠٠٠ مليون دولار ، كانت لبقية العالم (ببقية بلاد منظمة التعاون الاقتصادى والتنمية فى الواقع) أصول فى الولايات المتحدة قيمتها ١٨٧ر٠٠٠ مليون دولار فى الوقت نفسه وهذا يهبط بصافى أصول الولايات المتحدة من ٢٦٥ر٠٠٠ مليون دولار الى ٧٨ر٠٠٠ مليون . ولم يكن هذا هو الشأن بالنسبة الى المملكة المتحدة فى عام ١٩١٤ حيث كانت الاستثمارات فى الاتجاه الآخر تشكل كما ميملا .

لو نحينا جانبا الأصول الكلية وتناولنا موضوع الاستثمارات المباشرة فى

البلاد النامية فقط ، وهو الغرض الحقيقي من هذا المقال ، لوجدنا أن من الاستثمارات الأمريكية المباشرة البالغ قدرها ١١٨٦٠٠ مليون دولار في عام ١٩٧٤ لم تبلغ الاستثمارات في المحيط سوى ٢٨٥٠٠ مليون دولار بما فيها ١٩٦٠٠ مليونا في أمريكا اللاتينية التي لا تعتبر بالمعنى الدقيق أقل الأقاليم نمواً . وعلى ذلك يبقى مبلغ ٨٩٠٠ مليون دولار للبلاد المتخلفة حقيقة - أي لأكثر من ١٥٠٠ مليون نسمة .

ولكن ليس ذلك كل شيء إذ من هذا المبلغ يستثمر ٤٧٠٠ مليون دولار في النفط وهو من جميع وجهات النظر حالة خاصة ، وبهذا الصدد لا يعني سوى نسبة صغيرة من شعوب هذه المجموعة من البلاد . وعلى ذلك ، فبالنسبة إلى جميع الأنشطة الصناعية الأخرى كالتعدين والصناعة التحويلية الخ ، لا يبقى سوى ٤٢٠٠ مليون دولار لهذه المجموعة (هذا عبارة عن ٣٦٪ من المجموع الكلي ويمثل أقل من ٣٪ بالنسبة لكل فرد من السكان أو ٧ دولارات بالنسبة إلى العامل ، أي ما يكاد يكفي لتزويد كل منهم بمفك جيد) .

بقدر ما يتعلق الأمر بالاستثمار المباشر من جانب منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية ككل ، فكل ما يتوافر لدينا هو رقم عام ١٩٦٧ كما سبق لي القول ، وهو عبارة عن ٨٢٠٠ مليون دولار بالنسبة إلى بلاد خلاف بلاد أمريكا اللاتينية ولا يتضمن النفط . ولو طبقنا على هذا الرقم نفس المعامل الذي تمثله الزيادة في مجموع الاستثمارات المباشرة الأجنبية بين عامي ١٩٦٧ ، ١٩٧٤ لوصلنا إلى رقم تقريبي هو ١٦٠٠٠ مليون دولار . (هنا أتحدث مرة ثانية عن الأصول المتراكمة وليس عن التدفق) .

هذا تقدير سخى للغاية نظراً لأنه خلال نفس الفترة كان النصيب الذي تمثله الاستثمارات في البلاد المتقدمة يسير في طريق الازدياد ، بينما المسحبيات من الاستثمارات من البلاد النامية كانت تزيد نتيجة للتأمين . ومع كل ، يكفي أن نقارن هذا الرقم بالاستثمارات الأمريكية في كندا وحدها والتي بلغت ٢٨٣٠٠ مليون دولار في عام ١٩٧٤ ، لترى على الفور أن بلاد العالم الثالث كانت تشعر بجوع إلى رأس المال الأجنبي بدلا من أنه كان يفزوها .

لو أردنا بلاد العالم ، أولا بالترتيب التنازلي لرأس المال الذي جرى تسلمه ، من كندا إلى الهند عن طريق أوروبا ، وأمريكا اللاتينية والبلاد النامية في أفريقيا وآسيا . وثانياً بالترتيب التنازلي للمنتج القومي الإجمالي بالنسبة إلى كل فرد من السكان ، فسوف نجد أنه بخلاف استثناءات قليلة ، فإن القامتين تنطبقان تماماً . وعلى ذلك إما أنه لا توجد صلة عرضية بين رأس المال الأجنبي والتخلف وغي هذه الحالة لا يمكن اتهام الشركات متعددة الجنسيات بأنها سببت أزمة في المحيط ، أو أن الأزمة لم تحدث لأن رأس المال الأجنبي تدفق بسبب أنه ظل خارجاً عنه .

● صادرات رأس المال والماركسية :

برغم أنه في مناخ النشوة الحالي تبدو هذه النتيجة الأخيرة منطوية على تناقض إلا أنها تتفق تماماً لا مع أشد الأفكار عن الأعمال تقليدية ولكن تتفق أيضاً مع أصدق

التعاليم الماركسية • لم يشعر لينين انه كان مبتدعا حيث كتب في « الاستعمار اعل مراحل الرأسمالية » أن تصدير رأس المال يجعل بتنمية البلاد التي يرسل اليها ويبطئ بتنمية البلاد التي يرد منها • فقبل ذلك كتب كارل ماركس في « مقدمة » الطبعة الألمانية الأولى من مؤلفه « رأس المال » أن « أكثر بلد متقدم صناعيا انصا يبين فحسب للبلاد التي تتبعه على السلم الصناعى ، صورة مستقبلا هي » • وفى مقاله المنشور فى « نيويورك ديلي تريبون » بتاريخ ٨ أغسطس ١٨٥٣ أوضح كيف ان بناء الخطوط الحديدية فى الهند سوف ينتج عنه حتما تطور الهند أرادت بريطانيا أو لم ترد •

وينوع من عملية الأوانى المستطرفة استنزف الاقليم المتأخر الفائض من الاقليم المتقدم • فكما أوضحت لوكسمبورج بعثت مدن شمال إيطاليا بالفائض من رأس المال عندها لتمويل تنمية هولندا خلال القرن السادس عشر • وخلال القرن السابع عشر والثامن عشر أسهم رأس المال الهولندى فى انطلاقة انجلترا • واتخذ رأس المال البريطانى بدوره سبيله الى أمريكا الشمالية واستراليا خلال القرن الثامن عشر والتاسع عشر • ان التشعب المحلى أفرغ فائض المواد المغذية من القمة الى المنحدرات الأدنى •

وعندما أكملت بريطانيا ثورتها الصناعية فى بداية القرن التاسع عشر ، لم تكن أوروبا القارية قد بدأتها • وهذا لم يجعلها « حافة » بريطانيا • لم يخطئ ماركس اذ لم ير سوف ثغرة زمنية بين التنمية والتخلف •

ما الذى سبب مثل هذا التشعب السريع فى القمة وتوقف التراكم الداخلى ، فجعل رأس المال والتكنولوجيا يتدفقان الى الوديان الخارجية ؟ كان انعدام المرونة فى السوق الداخلية هو الذى عمل بعد نقطة معينة على تثبيط الاستثمارات ويرجع انتفاء المرونة هذا الى ركود الأجور النسبى فى مستوى قريب من تكلفة التكاثر البيولوجى للعمل ، وتقادى النظام مؤقتا فرض التوقف باخراج الفائض لديه من رأس المال • ولكن هذا كان مجرد تأجيل لليوم المشنوم اذ لم يكن هناك عدد لا ينفد من بلاد كالهند • وعندما تحولت جميع البلاد الشبيهة بالهند فى العالم الى بلاد مثل بريطانيا ، كان النظام قد استنفد هوامش تنمية « القوى الانتاجية الذى يتسع لاحتوائها » •

وحدث شيء حوالى نهاية القرن التاسع عشر ولم تعد هذه الصورة الماركسية التقليدية تعكس الواقع - كان هذا عبارة عن تغيير جذرى فى توزيع القوة بين الطبقات فى داخل النظام البرلمانى البورجوازى فى البلاد التى حققت تصنييعها ، مما كان من أثره أن رفع فى النهاية سعر القوة العاملة من مجرد الإبقاء البيولوجى على العامل • وحتى يتسنى تقييم الأثر الناجم من هذا الحادث يكفي أن نتذكر أن أجر العامل كان طيلة الآلاف من السنين أشد الاحجام الاقتصادية التى وجدت واستقرارا • فقوة العامل الأوروبى المتوسط الشرائية حوالى عام ١٨٣٠ لم تختلف الا قليلا جدا عنها فى حالة العامل فى بيزنطة وروما ومصر فى عهد الفراعنة • وفى القرن ونصف القرن التالين لذلك التاريخ زادت عشر مرات •

هنا أعقب هذا قلب فى الظروف للتراكم على المستوى الدولى • ففي البلاد الوسطى شهدت الأسواق المحلية توسعا بسرعة مذهلة • فضلا عن هذا فجهار التبادل

المتفاوت جعل في امكان عماله الوسط من ذوى الأجور الزائدة من الحد الواجب ، أن يستفيدوا من المستهلكين بالعالم الثالث بدرجة أكبر من استفادتهم من الرأسماليين بالبلد الذى ينعدم أجورهم ، ونحطمت جميع الحواجز عن طريق رسملة الأرباح . وعمل النضال النقابى بطريقة ما على تحرير النظام من النهاية المحتومة ضد ارادته ، على الأقل بصفة مؤقتة ، بأن فضل الحجة بين اثنين من مستلزمات الاستثمارات : توسيع السوق بدون خفض الأرباح .

وإذا كان الأمر كذلك لم يعد رأس المال بحاجة الى الهروب الى الجهات المقابلة لبلده ، فهو يجد وسائل التجميع فى وطنه أو على الأقل فى اقليم «المركز» ، وبدلا من أن يكون انتقاله الى البلاد الأقل نموا تدفقا مستمرا ويعمل على التنظيم أصبح عرضيا وحسب . ربما كان أصحاب النظريات الماركسية « على حق عندما اعتقدوا أن صادرات رأس المال تعمل على التسوية . الشيء الوحيد هو أن مثل هذه الصادرات لم تتجه الى فئة معينة من البلاد الا بمقادير غير كافية .

ان الذين يتحدثون عن المآزق ربما لديهم على ما يظهر سبب وجيه للافتراض بأن هذه المقادير لا تزال باهظة . وفى تلك الحالة اذا لم يستطيعوا تفسير السبب . فليهم أن يقولوا على الأقل كيف أمكن لهذه البلاد أن تحقق التنمية بدون هذه المقادير . لقد استغرقت المملكة المتحدة ٢٠٠ سنة فى ذلك . فخلال القرن السابق على الحرب العالمية الأولى زاد إيرادها القومى بمعدل ٨/٣ فى المائة فى السنة . وفى غياب « الطريق المختصر » الذى تمثله الموارد الأجنبية من رأس المال والتكنولوجيا ، فهل هناك أى سبب يوجب أن تتقدم البلاد المعنية فى داخل النظام الرأسمالى بأسرع مما تقدمت بريطانيا فى الأزمنة السابقة ؟ فإذا لم يكن الأمر كذلك فهل ترضى بمعدل يجعل المنتج القومى الاجمالى يتضاعف كل خمسين سنة ، ويضمن أن البلد النامى المتوسط اليوم سوف يصل الى مستوى فرنسا الحالى فى عام ٢١٧٦ ؟

ولكن ربما يكون الذين يدعون الى التنمية التى تدور حول نفسها لا يعنون التنمية « فى داخل النظام الرأسمالى » وهنا ينشأ سوء التفاهم الرئيسى فى النقاش . وكما يوضح بل وارين ليس هناك تحول دائم من مفهوم التنمية الى مفهوم التنمية التى تدعو الى الرضاء من وجهة نظر المجتمع . اننا ببساطة ننسى التفرقة التى أجراها ماركس بين « تنمية القوى الانتاجية » و « استيلاء الشعب عليها » .

ومما هو موضع النسيان أن الرأسمالية ليست حلما مزعجا ولكنها نظام اجتماعى له دور تاريخى يلعبه ، نظام اذ نشأ وتطور ، لم يقدم آلات جديدة وتلوثا فحسب وانما عمل أيضا على نشر المعرفة بالقراءة والكتابة ، وجعل فى الامكان أن يكون متوسط العمر المتوقع سبعين سنة بدلا من أربعين . ومن ثم بينما ينتظر الثورة الاجتماعية ، فذلك ليس بالتأكيد مسألة لا يكثر لها الناس سواء كانوا يعيشون فى الهند أو الولايات المتحدة ، مهما كان التشابه الذى يمكن التعرف عليه بين علاقات الانتاج فى هذين البلدين .

● الإمكانيات المادية للتنمية :

ذلك لا يعنى القول بأنه فى ظل الظروف التاريخية الحاضرة تستطيع الهند أن تصبح كالولايات المتحدة ، بأن تعجل بتنميتها عن طريق المعونة المالية الخارجية . لقد أوضحنا الأسباب التى من أجلها يسير مثل هذا التمويل فى طريق الانخفاض ، ولكن المؤلف يسير خطوة أبعد ، يرى أنه أيا كانت الظروف فلن تستطيع بلاد منىل « الهند » أن تصبح بلادا من قبيل الولايات المتحدة ، وحتى لو أرادت . الولايات المتحدة هى الولايات المتحدة لا لسبب الا لأن الأخريات ليست كذلك . فمستوى التنمية الذى تحقق هناك يفوق الى حد كبير الامكانيات المحتملة الشاملة للنظام الرأسمالى على نطاق عالمى ، وبالمعنى الرأسمالى نقول ان الولايات المتحدة فيها تنمية أكثر من اللازم ، ومن الطبيعى تماما أنها لا يمكن أن تكون كذلك الا لأن حولها عددا كافيا من البلاد النامية التى يمكن أن تكون موضع الاستغلال .

ربما لا يزال فى الامكان خلق هذه التنمية المعجل بها والتجهة صوب الخارج ، فى بلد صغير اذا كان المتاح من رأس المال الدولى القليل متركزا فيه . وسوف يكون الامر كذلك لأن البلاد الأخرى لا تتبعه فى الطريق ذاته . بالنسبة الى البلاد النامية بوجه عام تكون مثل هذه المحاولة عديمة الجدوى ، بغض النظر تماما عن أية اعتبارات تتخذ مقياسا أو معيارا . وعلى ذلك فالطريق الوحيد المفتوح أمامهم هو تخطى المرحلة الرأسمالية أى تجاوزها . وعندئذ يمكن أن يساورنا الأمل ، وان يكن من وجهة النظر الاقتصادية الدقيقة فحسب ، فى أن تعبئة الموارد الداخلية وترشيد الانتاج سوف يحلان على نحو مفيد محل الفتات القليل والمثير للمشاكل بصورة متزايدة ، المتاح لها عن طريق التمويل الخارجى .

لكن هذا كله ينشأ من التشكك فى النظام وليس من الشركة متعددة الجنسيات لو كانت المسألة مسألة تنمية اشتراكية لكان من المضحك بصراحة أن نلوم « الشمس » لأنها لا تنهض بهذا الدور . ولو كانت مسألة تنمية رأسمالية لكان النقد السليم الوحيد هو الذى يفرق بين « الشمس » والشركة الرأسمالية الوطنية .

مثل هذه التفرقة لم تحدث أبدا ، وبوجه خاص لم يحدث أبدا أن فسروا بوضوح كيف يمكن لجنسية المالك أن تغير طبيعة رأس المال . حين يتحدث الناس عن مراكز القرار ينسون أن يحدثونا كيف ولماذا يؤثر موقع المراكز فى طبيعة القرارات . ان ثلثي جميع رأس المال فى كندا ملك لأجانب ٨٠٪ منهم أمريكيون . ومن جهة أخرى فالهند هى البلد بلا منازع الذى نفذ فيه التصنيع على ايدى البورجوازية المحلية وحدها تقريبا . ليس واضحا جدا ماذا يكسب الشعب الكندى وهو من أغنى الشعوب فى العالم ، اذا انتقلت « مراكز القرار » من ناطحات السحاب فى مناهات الى العوائل ذات المكاتب فى مونتريال ، أو ماذا يخسر أهل الهند - وهم من أشد شعوب العالم فقرا - لو سلم رأسماليوها مصانعهم الى غيرهم ممن يحملون حواز سفر يابانيا أو المانيا .

وعلى النقيض جدا ، فحيثما نجد بالحق أو بالباطل ، أن سلوك « الشمس » يختلف من أية ناحية معينة عن سلوك المشروع الرأسمالى التقليدى ، فان طابع الأولى الخاص هو عموما لصالحها .

● نقل التكنولوجيا

من هذه الانحرافات المزعومة وربما أهمها ، الانحراف المتعلق بتلك المشكلة المشهورة عن التكنولوجيا « المناسبة » . من الأزمة الموعلة في القدم كان المنظم يلام عى تبديد العمل البشرى باختياره تكنولوجيته على أساس « وقت العمل المدفوع » وليس على أساس « مجموع وقت العمل المخصص للإنتاج » كانت قوى السوق تغطي « لكل حقه » ، فتعطي العامل من أبناء غانه فاسه وللعامل الأمريكى جزاره . كانت العضلات الرخيصة تطرد المخ أى المنظم ، والآلات من البلاد التى تنخفض فيها الأجواء ، بينما حل المنظم والآلات محل القوة العضلية الغالية فى البلاد المتقدمة . ووصل الموقف الى مأزق ، وهذا بالضبط يسبب أن نذرة المنظم والآلات أبقت على الانتاجية فى مستوى منخفض ، وبذا زادت من تكلفة القوة العضلية . وخفض التكلفة هذا عمل يدور على التقليل من ربحية المنظم والآلات . وعندئذ تراهى لنا أن التدخل المتعمد من جانب الدولة ، وبخلاف العقلانية الرأسمالية ، هو وحده القادر على كسر الدائرة الخبيثة وإدخال الجرار « غير المناسب » فى الزراعة الكبيرة الأمريكية ، والا لكان من الصعب أن نرى كيف كان يمكن أن تتحقق التنمية .

والآن ، يقال لنا ان الشركات متعددة الجنسيات - وهى أكثر المشروعات الرأسمالية نزعة رأسمالية - اكتشفت خدعة توطين التكنولوجيا الثقيلة فى الأقاليم التى يكون فيها العمل رخيصا ، أو بعبارة أخرى اكتشفت ما فعله بالضبط الاتحاد السوفييتى خلال مشروع السنوات الخمس المبكر وما يفترض أن يعمل كل اشتراكى يقبوم بالتخطيط . وبدلا من أن نفرح للنبا السعيد يفترض فينا أن نفكر فى الاستراتيجية الشيطانية التى تنتهجها الشركات متعددة الجنسيات التى تبسدد رأس المال (رأسمالها هى) لغرض خاص لا غير وهو احداث نقص فى العمالة فى البلاد التى تتلقاه .

وحتى يتسنى دعم حجة « التكنولوجيا المناسبة » (وهى أساسا تعبير مهذب عن التكنولوجيا « المتوسطة ») يشار أحيانا الى الأسلوب الصينى . ولكن المبدأ الصينى الأساسى هو فى الحقيقة تعدد التكنولوجيات وهو نقيض التكنولوجيا « المتوسطة » التى يوحى بها النقد من أمثال أ.ف. شوماخر . فالأخير يخفف تركيز رأس المال المتناح بين جميع الوحدات الانتاجية المعنية « والأول يستخدم مباشرة التكنولوجيا الرائدة التى تجرى فى أعقابها أعلى تركيب عضوى فى أكبر عدد ممكن من الوحدات . بغض النظر عن حقيقة ما اذا كان نقص المال يحول دون انتشارها الفرعى فى بقية الفرع . وتبين الحسابات البنية على الاقتصاد الكلى أن هذا هو الأسلوب الذى يسفر عن الحد الأقصى من الناتج فى الأجل الطويل ومع كل ، فهو أسلوب مستحيل فى اقتصاد سوق تحول فيه المنافسة دون أى تفاوت بين ظروف الانتاج فى المشروعات المختلفة . انه أسلوب لا يمكن انتهاجه الا فى اقتصاد مخطط .

أما أننا نقيم صناعات صغيرة ومتوسطة الحجم على نطاق واسع برغم اعتقادنا بأن المشروعات الكبيرة تشكل القوة الموجهة ، واننا نستخدم تكنولوجيا تقليدية فى كل مكان برغم اعتقادنا أن للتكنولوجيا الاجنبية تشكل القوة الموجهة ، هذه الحقيقة ترجع أساسا الى رغبتنا فى تحقيق تصنيع سريع .

فى طنى أن التكنولوجيا « المناسبة » هى الشئ الذى يجب استبعاده .
فالتكنولوجيا المناسبة بالنسبة الى البلاد الفقيرة لا يمكن ان بدون سوى تكنولوجيا
ضعيفة . ذلك أن التكنولوجيا المناسبة التى توضع حسب الطلب للبلاد المختلفة ،
لا يمكن الا أن تكون تكنولوجيا مضادة للتنمية .

● التكنولوجيا المستقلة

أحيانا يكون المطلوب « تكنولوجيا وطنية وهى المسماة « مستقلة » ، وليس
تكنولوجيا « مناسبة » . وبدون الدخول فى التفاصيل بصدد هذه النقطة المعينة يمكن
بخلاف مسائل الكرامة السياسية ، أن نقول ان التكنولوجيا « المستقلة » هى أقل
السلع قيمة فى السوق الدولية . ورغم انها من منتجات البلاد التى تصنعت الا
أنها تعرض بشئ منخفض بشكل غير عادى . وهذا راجع الى قيام الدولة بطريق مباشر
أو غير مباشر ، بجزء من الاتفاق على التعمير والتنمية يعرض بهامش واسع كلا من
المكافأة العالية التى تحصل عليها عوامل انتاج التكنولوجيا والأرباح فى جميع الأشكال
التي يحصل عليها البائع حتى ولو تجاوزت الحد .

لا شك أن تكنولوجيا «الحكاكة » وخاصة فى اليابان وإيطاليا ، عادت بالنفع
على هذه البلاد . فاذ استوردت إيطاليا أغلبية التكنولوجيا خلال الخمسينات من القرن
الحالى ، ولم تخصص للتعمير والانشاء سوى ٦٠ فى المائة من منتجاتها الإجمالى مقابل
٣٠٩ ٪ فى الولايات المتحدة ، ١٥١ ٪ فى فرنسا ، حققت زيادة رائعة فى الانتاجية
ويقدر أن ٧٢ ٪ من النمو الاقتصادى بين عامى ١٩٥٤ و ١٩٥٩ ، كان راجعا الى
التقدم التكنولوجى .

وعلاوة على هذا ، فأحيانا يربط بهذه الحجة بعد نوعى ، ويأسفون لأن تنمية
السلع الاستهلاكية فى جميع أرجاء العالم ، أصاب الثقافة بقدر معين من الفقر . وما من
شك أنه بالإضافة الى مشكلة الوسائل ، هناك أيضا مشكلات بصدد الغايات . ويمكن
الظن بأن الثورة الاجتماعية لن تقنع بتنظيم انتاج وتوزيع السيارة وجهاز التليفزيون
بصورة أدنى الى المعقول ، ولكنها سوف تدخل عليهما تعديلا عميقا يجعلهما يناسبان
بيئة وأسلوب حياة هما أقل طابعا فرديا وأكثر نزعة انسانية . ولكن سوف يكون من
الحماقة تماما أن نزيد فى هذه الأثناء عدد ماركات السيارات وعمليات التليفزيون الملون
مع ما ينطوى عليه هذا من تبديد وازدواج ، بحجة الخلاص من سيطرة شركات جنرال
موتورز وسيكام ، بمثل ما يكون من التفكير الصبغاني أن نبقى على المحراث الخشبي
لكى نحى تقاليد الناس الحقيقية .

ان تكلفة التكنولوجيا المستوردة موضوع محجب آخر تناوله الأساطير عن الشركات
متعددة الجنسيات . ويقدر مؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية مجموع التكلفة
السئوية بالنسبة الى العالم الثالث ككل بمبلغ ١٥٠٠ مليون دولار .

وحتى لو كان هذا الرقم صحيحا فهو لن يمثل سوى حوالى ٤٠ فى المائة من
المنتج القومى الإجمالى ، بينما الاتفاق على الانشاء والتعمير فى أكثر بلاد منظمة التعاون
الاقتصادى والتنمية تقريبا وصل الى حوالى ٥٠٠٠ مليون دولار ، أى حوالى ٢ ٪ من
من المنتج القومى الإجمالى فى السنة ذاتها .

ولكن الرقم الذى يطالعنا به مؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية ، يغطى فئة احصائية مركبة • فهو لا يقتصر على أنه يتضمن « تكلفة الاختراعات والرخص والمعرفة الفنية ، ولكنه يتضمن أيضا العلامات التجارية والاتاوت وتأجير الأفلام وبرامج التلفزيون وكل ايراد ثمار الفكر بوجه عام » والواضح أن جزءا كبيرا من هذا الانفاق يشكل جزءا من ميزان الخدمات بدلا من ميزان التحويلات التكنولوجية •

● شروط المنفذ المحلى

وتمة مظهر محدد من مظاهر « الشمج » ينظر اليه بصورة غامضة على أنه يولد الاذى ولكنه ان كان موردا حقيقة ، مقيد الى حد كبير ، ذلك هو استقلالها عن السوق المحلية بالبلد الذى يستقبلها • ولما كانت المشكلة الرئيسية للراسمالية هي البيع وليس الانتاج فان رأس المال التقليدى الذى كانت تجتذبه الأجور المنخفضة فى بلاد معينة ، أقل مما يثبته ضيق السوق المحلية المرتبطة بمثل هذه الأجور • ونقص رأس المال حال بدوره دون النمو ومن ثم دون زيادات الأجور وكانت النتيجة نشوء مأزق •

من الناحية النظرية كان الحل يتمثل فى الانتاج من أجل الصادرات وحدها ، ولكن اذا استثنينا المنتجات الأولية الموحدة الأنماط ، فقد ظهر أن مثل هذه العملية تتجاوز مجال الرأسمالى العادى • وعلى أى حال فهى لم تحدث • فالشركة متعددة الجنسيات بشبكاتها الخاصة بمبيعاتها فى الخارج ، بل وأكثر من هذا باستهلاكها هي فى حالة وجود تكتل ، لن يثبطها عدم توافر منافذ محلية « قائمة من قبل » ، اذ انها تستفيد على ما يقول جى آدمز من كل من الأجور المنخفضة فى المحيط الخارجى والأجور العالية فى المركز • ليس لدى فكرة عن أهمية النسبية للظاهرة • وهنا ، وكما فى أى موضع آخر ، تعوزنا المعلومات الاحصائية • وفى رأى البرت ميشاليه انها كبيرة جدا من حيث الكم ومهمة جدا من وجهة نظر الكيف • فاذا كان الأمر كذلك فكل ما يمكن أن أقوله هو أن هذا يعطينا لأول مرة امكانية كسر أسوأ دائرة خبيثة كانت تعرقل نمو العالم الثالث • والأخرى انها مسألة تدعو الى الابتهاج •

● البؤر واخراج الأرباح

مما ينم عن التناقض نوعا أن تتهم « الشمج » بأنها بؤرة مستقلة تحيط بها ارض أجنبية ، وأنها مبعث ضيق فى الوقت نفسه • لو أصبحت الشركة منطقة من هذا القبيل لما عادت تشكل أذى نظرا لأن علاقاتها - سواء كانت طيبة أو سيئة - مع المجال الاقتصادى الوطنى محدودة ، وإذا زادت آثارها على الاقتصاد البيئى لتوقفت من تلقاء ذاتها عن أن تكون بؤرة مستقلة وسط ارض أجنبية •

لنتناول تلك المحاولة التى تمثل بؤرة من هذا القبيل - أى منطقة حرة • فمقابل الترخيص باغلاق بضعة أفدنة من الأراضى الرملية الساحلية والسماح للسلع بالمرور ، يدفع الأجنبى رسوما معينة • ليس هذا ربحا صافيا وليس ثمة مشكلة تحيط به •

لنفرض الآن أن الأجنبى يطلب ترخيصا بأن يقيم فى نطاق المساحة التى يشملها الترخيص وبموارده هو ، ورشة لإصلاح معداته ، أو حتى مصنعا لانتاج شيء لا يهسم

الدولة المحيطة به • هذا الاجنبى يعرض أداء مدفوعات اضافية فى صورة ضريبة شركات ولتكن مثلا ٥٠٪ من الأرباح • فهل يمكن وجود أى سبب وجيه للرفض ؟ هل بهتم أحد بما سوف يفعله بالنسبة الباقية من الربح والبالغة ٥٠ فى المائة ؟ بعد ذلك يسأل عما اذا كان يستطيع استخدام بعض الرعايا الوطنيين كعمال • لا يهم أن أراهن على أنهم لن يوافقوا فحسب بل أنهم ليعارضون فى أن يأتى بعمال من الجانب الآخر عن المحيط اذا أمكن اسناد بعض الوظائف للسكان المحليين •

هذه بالطبع النقطة التى يتوقف عندها تدفق المزايا فى اتجاه واحد من المنطقة الواقعة داخل أرض أجنبية ، الى البلد الذى يتلقاها • لا تعود الأجور المدفوعة تمثل ربحا صافيا ، ، ويجرى توفير قوة العمل التى تستخلص منها هذه المنطقة قيمة تربو على ثمنها - أى تستخلص فائض قيمة - ولكن أحدها بلد رأسمالى متخلف يعانى من قصور العمالة شأنه شأن جميع البلاد الرأسمالية المتخلفة • وعلى ذلك فمن الأفضل بكثير أن تقيم « الشمس » مصنعا حيث تزاوّل نشاطها ، بدلا من أن تبعث بالعمال الى مصنعها فى وطنها الأصلى • وأخيرا فالواضح انه لا يبعث على السرور أن تشتترى هذه المنطقة المحصورة بين أراض أجنبية ، من التجار • والمنتجين المحليين ، أكثر ما يمكن من الامدادات التى تحتاج إليها ، وبالعملة الاجنبية ، على نحو ما تفعل بالنسبة الى الأجور •

ويصبح الموقف أكثر تشابكا لو تداخلت الشمس مع الاقتصاد الوطنى الى مدى أبعد ، أى عندما لا تعود تشكل منطقة قائمة بذاتها وحقيقة ، وخاصة (أ) اذا باعت جزءا من انتاجها فى السوق المحلية بأسعار تزيد على الأسعار العالمية ، مستفيدة من التبريقات الحامية ، (ب) واذا حصلت على الأموال محليا واختصت نفسها بالفرق بين سعر الفائدة والأرباح ، أو (ج) اذا استغلت الموارد الطبيعية ، معدنية أو غيرها ، فى داخل المنطقة المشار اليها واستهلكتها • وهى لا تدفع الا ربع أرض منخفضا بشكل غير عادى ، يحدده هو نفسه أن البلد متخلف ولم يأخذ بقدر كاف من التحضر •

كل ما سلف ذكره مسألة حساب -حساب لا يكون له معنى الا اذا تجاهلنا كما يوحى و.م. كوردن ، علاقات منطقة عمل الشمس بالعالم الخارجى واقتصروا على علاقاتها بالبلد الذى يضمها • ومن وجهة النظر هذه فان مشكلة اعادة الأرباح الى الوطن الأصلى ، وهى المشكلة التى كانت موضع الجدل الكثير ، تتخذ معنى آخر تماما • ففى ظل ظروف قصور العمالة وهو المصير الذى تشترك فيه البلاد الرأسمالية من المركز والمحيط ، فان رأس المال وبغض النظر عن المجال الذى يستثمر فيه ، يولد « قيمة مضافة أى المجموع الكلى للأجور والأرباح والضرائب • يمكن اخراج الأرباح وبغض الربوع ، ويؤزل الباقي الى الاقتصاد المحلى • واذا ما استثنينا حالات معينة كالتى سلف ذكرها ، فالواضح أن المركز يعانى خسارة فى الدخل ، بالقياس الى الموقف الذى فيه يستثمر نفس رأس المال داخل حدود بلده هو ، ولكن من الصعب أن نرى ما يخسره البلد الذى يتلقاه بالقياس الى موقف لم يفد فيه رأس المال هذا على الإطلاق •

ان الشكاوى بشأن اخراج الأرباح هى تذكرة فحسب بأن مجموع القيمة أكبر من القيمة المضاعفة ناقصا الربح • ليس هذا كلاما سخيفا فحسب ولكنه متناقض •

فلا يمكن النظر الى « الشمع » على أنها الشر الأعظم بينما نأمل في الوقت نفسه أن تنمو وتضاعف عن طريق استثمار أرباحها محليا . وعلاوة على هذا ، ليس ثمة فرق مطلقا من الناحيتين العملية والنظرية ، بين اخراج الأجنبي لأرباحه و اخراج المواطن من أهل البلد لرأس المال ، ولقد بينا أن مثل هذا الأخير يسئ الى بلد المنشأ . الحقيقة أنه في هذه الحالة ، ليس المركز هو الذي لا يهم ولكنه المحيط الذي يصدر رأس المال . ان البلد الواقع على المحيط هو الذي يعاني كمستورد لرأس المال وليس كمصدر له ، حين تعاد أرباح رأس المال الى موطنه الاصل . سواء كان رأس المال متعدد الجنسيات أو وطنيا ، فالذي يحكمه هو الفرض المتاحة لاستثماره ، واذ لا يوجد اختلاف شديد بين الأجور في البلاد التي تصنعت والبلاد النامية ، لم تعد هذه الفرض دالة لتناقض التنمية ولكننا دالة لزيادتها . فنفس رأس المال يعيد استثمار أرباحه في كندا الى ما لا نهاية ويصبح كنديا ، وهو يسحبها بأسرع ما يمكن من زائير ويصبح هناك منطقة مستقلة داخل أرض أجنبية . ولهذا تأثير تجميعي على الثروة الانمائية الى الحد نفسه الذي عنده لا تعمل « شمع » على عرقلة هذه العملية . فبرغم امكانياته المزعومة على « سلب الطابع المحلي » من الانتاج في علاقته مع الأسواق ، الا أنه أقل وضوحا مما يجري الزعم به .

● اعداد الفواتير الصورية

كما سبق أن لاحظنا ، كثيرا ما يتناول النقد الموجه الى « الشمع » المساوي التي يمكن أن تقع ، وهذا ما يقطع نياط القلوب على حسب تعبير الماركسيين . لقد كان ماركس يشدد دائما على أن الاستغلال ليس هو الغش ، ولكنه الأثر المحتوم المتولد من القوى المحركة للنظام ، وهذا ما يفرق بين الثورة والاصلاح . يستطيع الاصلاح أن يفضي على الخداع ، ولكن النظام لا يمكن تغييره الا بالثورة . ومع كل ، يمكن الافتراض بأنه لو كانت روح الأولى لم تتغلب في الحقيقة اليوم على روح الأخير ، لما كان هذا الانفجار بشأن « الأسعار الصورية » .

من الناحية العملية المشكلة أشد تعقيدا مما يظن . هناك سببان يمكن أن يحملا شركة متعددة الجنسيات على خفض أو رفع القيمة التي تقيد في فواتير السلم المرسلة من منشأة الى الأخرى ، للاستفادة من الاختلافات في الضرائب ، أو لتفادي القيود المفروضة على العملة .

قد يكون السبب الثاني مسيئا في الحقيقة الى البلاد النامية فهي التي يعظم فيها انتشار القيود على النقد . ولكن الأول يعمل بوجه عام لما فيه صلاحها ، نظرا لأن مستويات الضرائب فيها أقل بكثير منها في البلاد المصنعة . وعلى ذلك يميل أحدهما الى أن يلغى أو يبطل مفعول الآخر . ان المساوي التي يمكن أن تقع ليست حتما بالمساوي الفعلية .

● الشركة متعددة الجنسيات أداة للتحكم

وثمة مظهر آخر يتعرض للنقد هو أن الشركة متعددة الجنسيات تشكل جهاز نقل يسير في اتجاه واحد نزولا على إرادات سياسية . فنظرا لأن الإطار القانوني لحكومة الشركة مبنى على قوانين الملكية ، فإن نواهي قانونية معينة يمكن أن تنقل من الشركة الأم إلى الشركة التابعة لها ، وليس العكس ، وبالتالي قد تتطلب قوانين الولايات المتحدة من مقرر جنرال موتورز الرئيسى أن تحرم على تابعتها في البرازيل تصدير معدات معينة إلى الصين ، بينما لا يمكن أن يطلب القانون البرازيل من الشركة التابعة المحلية أن تحرم على الشركة الأم في الولايات المتحدة أن تفعل الشيء نفسه .

أولا ، نحن معنيون هنا بالتدخل المباشر من جانب عامل غير اقتصادي ، والخاسر الرئيسى هو الشركة متعددة الجنسيات نفسها . وهو يفترض سلفا أيضا أن الشركة متعددة الجنسيات ذات تنظيم مركزي وأنها موالية لبلدها الأصلي إلى حد لم يقيم الدليل عليه . ومن جهة أخرى هناك حشد من أمثلة ملموسة تثبت العكس ، أبرزها كان رفض اكسون - الفلبين إعادة تزويد الأسطول الأمريكى بالوقود فى خليج سوبيك فى عام ١٩٧٣ احتراماً للحظر العربى .

ولكن بخلاف ذلك تماما ، فلا يمكن لتحريم من هذا النوع أن يؤثر فى السلد المتلقى إذا لم تكن هناك مشروعات وطنية قادرة على تنفيذ العقد الذى حرم على الشركة متعددة الجنسيات أن تتولاه . ليس من سبب يدعو إلى الاعتقاد بأن أمثال هذه المشروعات كانت توحدها إذا لم تكن الشركة متعددة الجنسيات هناك - بالعكس ليس من شك فى أنه لو لم توجد جنرال موتورز البرازيل لما واحهت الحكومة الأمريكية تلك المشكلة الإضافية وهي وقف الثغرة البرازيلية فى الخطر الذى فرضته .

وأخيرا ، فبقدر ما يتعلق الأمر بميزان القوة بين الشركة متعددة الجنسيات والحكومة المحلية ، فليس صحيحا وحسب أن الأولى تشغل مركزا أقوى مما قد يشغله مشروع وطني . مثال ذلك انه يبدو واضحا لى انه مهما كانت استنتاجات الأجانب فإن اليندى كان يظل حيا وفى يده الحكم لو أنه قنع بتأميم آناكوندا ولم يمس رأس المال الوطنى . وبالطريقة ذاتها فانى متأكد تماما من أن المملكة العربية السعودية ما كان فى مقدورها تأميم أرامكو بمثل هذه السهولة لو كان رأسمالها عربيا .

● النتائج المستخلصة

إن أغلبية النقاد الذين يهتمون بمشكلات العالم الثالث لا يمثلون الشركة متعددة الجنسيات باعتبار كونها عاملا يسهم فى ازدياد التوتر - وهو أمر لعل أحدا لا ينزاع فيه ، ولكن باعتبارها قوة هيكلية أى عاملا يحدد « تجريد » المحيط الخارجى من جهة ، ويسهم من جهة أخرى فى تحقيق زيادة مقابلة فى تنمية البلاد المتسلطة . وهذا ما لا يمكن أن يلقى القبول .

ان موقف الكتاب الذين يبنون آراءهم على الماركسية الثورية موقف ممتنع
بوجه خاص . فبعد ان بداوا يعزل الشركة متعددة الجنسيات باعتبارها الشر الذي
تميز القرن الذي نعيش فيه ، راحوا يدرسونها من اناحيه المادية باعتبارها من فضلات
النظام غير المرغوب فيها . وبرغم هذا ، يظلون يرون الخلاص واقعا خارج النظام في
التنمية المحليه المخططة ، هذا التناقض بين التحليل والنتائج المستخلصة يجعل في
الامكان الاتفاق مع الأخيرة بينما في الوقت نفسه تختلف مع التحليل .

ذلك انه إما الأمر الأول أو الأمر الآخر . اما ان الحسابات الاقتصادية للشركة
متعددة الجنسيات واحدة في جوهرها وتتم بنفس الطريقة التي تجرى بها حسابات
أى مشروع رأسمالى آخر ، وفى هذه الحالة وحتى يتسنى تفسير المآزق فى بلاد معينة
فانه يكفى أن نبين كيف يختلف الحد الأمثل الرأسمالى عن مثيله الاجتماعى ، حتى ولو
كان لوجود الشركة متعددة الجنسيات نفسه تأثير معين يعمل على التضخيم ، أو ان
حسابات الشركة متعددة الجنسيات تتعارض بصفة أساسية (وليس من الناحية
التفصيلية وحسب) مع حسابات الشركة المستقلة ، وفى هذه الحالة لا يمكن تفادى
الاستنتاج بأن انتهاج سياسة بسيطة معادبة للشركة متعددة الجنسيات ، والعودة
الى اقتصاد قائم على حرية السوق ، سوف يطلقان سراح القوى المركزية الدافعة .



الرؤيا الاشتراكية



● ● تقوم الرؤيا الاشتراكية للمنظمات الدولية على المبادئ التي وضعتها لينين لتوجيه السياسة الخارجية ، فنرى الاتحاد السوفيتي وبقية الدول الاشتراكية تشارك في جهد الأمم المتحدة وفي كثير من المنظمات الدولية الأخرى ، تحلوها الرغبة في السلام وفي التعاون الدولي .

فالرؤيا الاشتراكية للهوف الحاضر ، بما انتهى اليه التوتر الدولي من استرخاء ، تقوم على تزويد المنظمات الدولية بدور أكبر ودرجة من استنويه اعظم . تنكسر من المنظمات الدولية الآن في وضع احسن لتحقيق قدراتها الايجابية التي أعلنت عند قيامها ، وحالت دونها الحرب الباردة في الماضي ، وان كانت آثارها ما زالت جليلة بارزة .

وفي الاتحاد السوفيتي ، كما في الدول الاشتراكية الأخرى ، تحتدم الرغبة عارمة لانجاز برنامج مستمر من الكفاح الدائب للسلام والتعاون الدولي وحرية الشعوب واستقلالها ، وهو ما أقره المؤتمر الخامس والعشرون للحزب الشيوعي السوفيتي سنة ١٩٧٦ ، تفسيراً للمعايير التي يراها القائمون على دراسة للمنظمات الدولية في البلاد الاشتراكية لجدوى أى منظمة فيما تقوم به من عمل لتحقيق الوفاق .

وقد شارك المشرعون والمؤرخون ورجال الاقتصاد وعلماء الاجتماع في تكوين الرؤيا الاشتراكية للمنظمات الدولية . أما البحث العلمي الكبير في هذا الصدد فقد اضطلع به معاً أساتذة في عدد من البلاد الاشتراكية ، ونشر منذ سنوات خلت بمناسبة العيد الخامس والعشرين للأمم المتحدة .

الكاتب : جريجورى موروزوف

رئيس قسم المنظمات الدولية فى معهد الاقتصاد العالمى
والعلاقات الدولية بالاتحاد السوفيتى وأكاديمية العلوم
بموسكو • وقد أصدر عددا من الكتب والبحوث عن المنظمات
والعلاقات الدولية •

المترجم : الدكتور حسين فوزى النجار

وكيل وزارة التربية والتعليم سابقا • عضو مجلس إدارة
اتحاد الكتاب ورئيس رابطة أساتذة العلوم الاجتماعية • زميل
أكاديمية العلوم السياسية بجامعة كولومبيا ، والمركز الدولى
للتربية بواشنطن • عضو هيئة القادة الى الولايات المتحدة
الأمريكية عام ١٩٥٧ • أصدر ثلاثين كتابا وترجم كتابين •

المنظمات الدولية والعلاقات الدولية

من السمات البارزة للعلاقات الدولية فى الوقت الحاضر ذلك الدور النامي الذى
تقوم به المنظمات الدولية ، فلم يكن لها دور محدد قبل الحرب العالمية الثانية عندما
قصرت همها على مجالات قليلة متخصصة (كالمواصلات ، والصحة ، الخ) • ولم تكن
عصبة الأمم ، وهى وليدة النظام الذى تمخضت عنه معاهدة فرساي ، غير عنوان
للفشل فى كل ما يتصل بالمحافظة على السلام •

وينكر الفكر الشيوعى أن تكون هيئة الأمم المتحدة عقبا لعصبة الأمم • فهئية
الأمم المتحدة ، وهى أول منظمة دولية فى التاريخ تقوم على الرغبة الصادقة فى المحافظة
على السلام ، لم تكن الا نتاج النصر الذى حققه التكتاف ضد هتلر فى الحرب العالمية
الثانية •

وفى أعقاب الحرب لم يكن النماء كيميا ، ولكنه كان الى حله ما نموا فى
السمات الناجمة عن تحول أساسى فى المسرح العالمى جعل من المنظمات الدولية
عنصرا هاما فى العلاقات الدولية • فبينما كانت تقوم من قبل على الدول الرأسمالية
فحسب أصبحت بعد هذا التحول الجذرى فى الوقت الحاضر مقاما لنظام اشتراكى
عالمى ينبثق من وجود نظام عالمى لمنظمات دولية لحكومات مشتركة تربط الدول
بعضها الى بعض فى اطار من النظم الاشتراكية الأصلية ، وبالتالي من المنظمات الدولية
التي تتجاوز الحدود الفاصلة بين هذه النظم ، وتوفق بين هذه الدول على اختلاف

نظمها وتباينها أحيانا ، حيث تمثل هذه المنظمات فى طورها الأخير سمة بارزة هامة فى الحياة الدولية المعاصرة تتميز فى حقيقتها بالتعايش السلمى بين دول لها أنظمتها الاشتراكية المختلفة ، وما الأمم المتحدة الا واسطة العقد بين هذه المنظمات .

وقد أدى انهيار الاستعمار وبروز عدد كبير من الدول القومية الناشئة الى ظهور عدد من المنظمات الدولية فى البلاد النامية ، كما كان للمدى البعيد الذى بلغته الحركات الاشتراكية هى الأخرى من التقدم ما أدى الى قيام عدد من المنظمات الدولية غير الحكومية . ومن أبرز السمات الرئيسية للمنظمات الدولية المعاصرة ما نال لثورة العلم والتكنولوجيا من نتائج تكاثرت معضلات من سماتها أنها تغطي الكرة الأرضية ، وأولها بل على فمتها تجنب حرب نووية عالمية ، يليها حماية البيئة ، والغزو السلمى للفضاء ؛ ثم معضلات الطعام والطاقة والمواد الخام وغير ذلك من المعضلات .

وتستطيع المنظمات الدولية ؛ كما يراها من قاموا على دراستها فى البلاد الاشتراكية ؛ ان تشرى التعاون بين الدول فى ميادين معينة بإمكانيات بارزة . فمن المنظمات ؛ كالأمم المتحدة وبعض المنظمات الإقليمية ؛ ما تقدم وسائل متميزة لتسوية المنازعات بين الدول ، فان تقرير العوامل السياسية والاجتماعية التى تقوم عليها المبادئ والمقومات الأساسية التى تشكل مسيرة العلاقات الدولية فى وقتنا هذا ما تحتاج اليه أى دراسة للمنظمات الدولية ، وتقوم النظرة الاشتراكية على أن مثل هذا العامل الرئيسى ما هو الا رباط فكرى بين القوى السياسية والطبقة فى الساحة الدولية مع غيرها من العوامل التى تقرر العلاقة بين الدول من خلال نظم اشتراكية عليا ، كما هى بين دول نراها نظمها المتباينة بما فيها مواقفها من المشكلات السياسية والاقتصادية الرئيسية ، بداية من موقفها حيال الحرب والسلام فى عالمنا الحاضر .

ولهذا فان الرؤيا الاشتراكية فى دراسة للمنظمات الدولية فى البلاد الرأسمالية تضع فى اعتبارها ظاهرة جديدة فى تطور الرأسمالية . هذه الظاهرة قد أدت الى قيام تكتلات عسكرية وسياسية وتجمعات اقتصادية تنظر اليها الاشتراكية فى كثير من الحذر باعتبار أن التكتلات العسكرية تورى نذر الحرب وان الطبيعة الجائحة للتجمعات الاقتصادية تهدر السعى لتدويل العلاقات الاقتصادية العالمية وتفضى الى مواقف متحيزة فى العلاقات بين الدول ذات النظم الاشتراكية المختلفة .

ومن الواضح أننا ما زلنا بعيدين عن تعريف عام مقبول لما تعنيه المنظمة الدولية ، وفى تقديرى (تقدير الكاتب) أنه من اليسر على ضوء المعتقدات الأساسية للرؤيا الاشتراكية تعريف المنظمة الدولية فى صورتها العامة انها أداة واضحة البنين للتعاون الدولى ، أقامها أعضاؤها على أساس حر لحل المشاكل العامة حلا مشتركا وتنسيق الجهود فى الاطار الذى حدده دستورها ، على أن لا يقل عدد أعضائها كقاعدة عامة ، عن ثلاثة ، قد تكون حكومات ، أو هيئات رسمية ، أو هيئات غير رسمية ، وانما لها أهدافها المشتركة ، وتعمل وفقا لشروط مناسبة تستمدتها وترجع فيها الى مؤسسات ذات طبيعة تحددها الدساتير أو النظم أو اللوائح الخ . ويكون نشاط هذه المنظمة الدولية وأهدافها مما يتوافق والمبادئ العالمية المقررة فى القانون الدولى الذى يتضمنه ميثاق الأمم المتحدة ، على أن لا تكون لها صفة التجارة أو أى اتجاه للانتفاع والكسب . وليس للمؤسسات المتعددة الجنسية ولا للكارتلات أو الاستكارات الدولية الخاصة وما شابهها من الهيئات الدولية الأخرى ما يمكن أن يعد من قبيل المنظمات الدولية بالمعنى الدقيق لهذا المصطلح .

المنظمات الدولية للحكومات المشتركة (ايجو)

تستند أهمية هذه المجموعة من المنظمات الدولية الى حقيقة أن الدول تشترك فيها بشكل رسمي ، كما تستند الى أهمية العمل الذي يدعى للاسهام فيه أكثر هذه المنظمات تعددا وتنوعا .

فالايجو (١) ليست مجرد أدوات لدبلوماسية فسيحة ، اذ يمتد نشاطها غالبا الى آفاق تتجاوز العلاقات السياسية وتعدوها الى تبني مجالات أخرى عديدة ، وكانت الحاجة اليها منذ قيامها أن تضطلع الحكومات بحلول مشتركة للمشكلات العالمية الكبرى لصالح السلام ورغبة الدول الاكيدة في قيام علاقات اقتصادية وثقافية بين بعضها والبعض الآخر ، وان عاق انجازها أسباب عديدة كالتمييز الاقتصادي الذي يمارسه عدد من البلاد في الغرب .

والتعاون الدولي من خلال الايجو يساعد على التقدم العلمي والتكنولوجي ، ويمتد الى توثيق العلاقات الثقافية وإيجاد الحلول لمشاكل العالم .

وحتى ندرك المعنى الواسع لاسهام الدول الاشتراكية في الايجو ، حيث تمثل دولا اشتراكية تتباين نظهما ، علينا أن نعي المبدأ الذي ساقه لينين من أننا في السياسة الخارجية تحملنا الضرورة على ان لا نضع في الاعتبار الدوائر الرأسمالية الباغية فحسب، وانما علينا كذلك أن نقدر موقف ذوى التفكير المعقول من السياسة البورجوازية والفرص المتاحة لعقد اتفاقيات مع الدول الرأسمالية . وعلى هذا فان نشاط دول الايجو لا يتسم بالتعاون فحسب ، وانما يتسم أيضا بالصراع المبرر ، اذ أن التعاضد السلمى يتضمن حتما توفيقا في القضايا الفكرية .^٤

وتعزو الرؤيا الاشتراكية للمنظمات الدولية أهمية بالغة الى دور الدول الصغرى في الايجو ، اذ أن اشتراكها في هذه المنظمات هو مما يعزز سيادتها ويؤكد استقلالها القوي ويجنبها الضغط الاقتصادي ويحل مشاكلها الملحة .

وتقوم المنظمات الدولية في الوقت الحاضر بدور قويم هام في العلاقات الدولية وخاصة فيما يتعلق بالنظر الى الوفاق ، الا أن التأثير الحقيقي للمنظمات على اختلافها قد يتباين الى حد كبير بتباين طبيعتها وتكوينها والطريقة التي تنتظم عليها القوى السياسية في داخلها .

وتقوم الرؤيا الاشتراكية على التمسك بأن الايجو ، شأنها شأن الدول ، ما هي الا بعض الكيان العام لنظام العلاقات الدولية وان كانت ذات دور محدود ، فحيث تملك الحكومات كل الحقوق التي يسوغها القانون الدولي فتعين دول الدرجة الاولى في النظام ، فان الايجو لا تعد بوجه عام الا دولا من الدرجة الثانية ، ولكنها في اطار النظام الدولي يمكن أن تدرج تبعا لأهميتها الحقيقية وللعايير الرسمية التي لها ، اذ انها وفقا لهذه المعايير بعض هذا الكيان العام لنظام العلاقات الدولية كتركيب في هذا

النظام أولا وبالتالي ككيان من كياناته الفرعية من حيث علاقتها بمنظمات أكبر تعين هذه الكيانات الصغرى ، ومن أمثلة ذلك ما تقوم به الأمم المتحدة من دعم علاقاتها بالمنظمات المتخصصة في داخلها . وهو ما تواجهه في الواقع على أساس استشاري من غير طريق المنظمات الحكومية ، ويمكن اعتبار بعض منظمات كاليونسكو ومنظمة العمل الدولية من المنظمات الفرعية للأمم المتحدة ، عناصر لها استقلالها الذاتي في النظام العام للعلاقات الدولية . الا أن هذه المنظمات الصغرى - أو أى تجمع لاي عدد من المنظمات الدولية - يرتبط بعضها ببعض ارتباطا رسميا - لا تعد من قبيل المنظمات الدولية ، فأسرة الأمم المتحدة على سبيل المثال - بصورتها تلك من حيث منظماتها الصغرى - لا تستطيع أن تكون عنصرا مستقلا من حيث الاطار العام في حين تستطيع ذلك أجهزتها الصغرى .

ويضاف الى ما ذكرنا أن المكانة التي تحتلها أى منظمة دولية في الاطار الحكومي للعلاقات الدولية إنما تقوم على عدد من العوامل الاخرى كنوعيه النشاط الذي تنجزه وطبيعتها العضوية وحجمها الخ .

أما الجهد الذي تبذله المنظمات الدولية للتأثير على سياسة الدول وعلى العلاقات الدولية عامة فانه ظاهرة معقدة ، ففي حانه معينة يتخذ هذا التأثير اجزاء من صورتين ما دام الموقف في المنظمات الدولية تحكمه الى حد كبير تلك الاجراءات السائدة في المحيط الدولي ، في حين يكون نشاطها من ناحية أخرى كيانا متماسكا في العلاقات الدولية ككل ، فان هذا النشاط بصورته تلك يغير من المشكلات الدولية ، اما بايجاد الحلول لها ، واما ببيان أن لاجلها الى وقت ما ، ومن أعظم الفوائد أن تتيح لوائح معينة للاعضاء في المنظمات الدولية فرصا جديدة للكلام أو البحث المشترك أو ايجاد الحلول الخ . ومن ألوان هذا النشاط المقرر تدبير مشروعات الاتفاقات الدولية ، وترتيب الاجتماعات والأنظمة ، وتكوين مبادئ القانون الدولي ، وبذل المحاولات - التي لم تحقق حتى الآن نجاحا ملحوظا - لاستخدام أشكال تقليدية من الوساطة لحسم المنازعات الدولية .

وبينما نعزو أهمية بالغة للايجو فان العقيدة الاشتراكية ، تنكر مع ذلك احتمال أن تتمخض الايجو عن وحدة دولية عليا في صورة حكومة عالمية : المستقبل القريب أو برلمان عام أو ما شابه ذلك من النظم التي يراها بعض مفكرى البورجوازية قمينية بوضع حلول جذرية لكل المشكلات الدولية . ولنا موقفنا من الدعاة لحكومة عالمية ، وبخاصة فيما يتعلق بمسألة الحدود المحتملة للمنظمات العالمية ، والأهمية البالغة لمسألة انشاء اتحاد عالمي هي أن تقوم الفكرة على أن يكون الاتحاد من القوة والقدرة بما يمكنه من تغيير العالم تغييرا جذريا ، أو حتى حل ما يمكن حله من مشاكله السياسية والاجتماعية المعقدة .

ومع ما تتبناه المنظمات الدولية من مكانة هامة في نظام العلاقات الدولية ، وان غلفتها الموضوعية وحددت اطارها ، فان هذه المكانة تحدها أصلا موضوعية قوانين التطور الاجتماعي فضلا عن مصالح الدول منفردة واتجاهاتها وسيادتها . وفي داخل هذه الحدود تتمتع الايجو بدرجة من الاستقلال ، الا أن حريتها في العمل لا تعوقها حدود ، فمسائل الحرب والسلام ، فضلا عن المشكلات الاجتماعية الأساسية ، هي مما يمكن حله تبعا لما تقوم به الدول ، بالتعاون والعمل المشترك للقوى السياسية الكبرى . ولهذا فليس لدول الايجو كفاية ذاتية ، ولا تستطيع أن تقرر مسيرة التطور العالمي ، ولا يعدو

دورها العمل مع دعم السلام والتعاون فيما بينهما ، ملقية بكل ثقلها وراء المصالح التي تعنى أعضاها ، أكثر مما تعنى بمتابعة الهدف المنبثق من التهوريم بفكرة حكومة عالمية والقضاء على السيادة القومية ، وإن كانت داخل حدودها البينه الواضحة تستطيع أن تعاون كذلك في حل بعض المشكلات الاجتماعية .

فإذا تحقق قيام نظام متين للأمن الدولي ، وأحرز تقدما ، فإن بعض دول الإيجو تستطيع دون شك أن تجرى تغييرا ضخما في طبيعتها ، حتى ليلغى بعضها وجوده ، إذ أن الرؤيا الاشتراكية تقوم في الواقع على حقيقة ما تقدم به الاتحاد السوفيتي ، وكرره مرارا ، من أن الخطوة الأساسية نحو الوفاق في العالم وفي القارة الأوروبية هي في فض كل من كتلة الناتو (منظمة حلف شمال الاطلنطي) ومنظمة معاهدة وارسو (ميثاق وارسو) ، فمن المعروف أن مجلس تبادل المعونة الاقتصادية (كوميكون) قد قام تحت ظروف معينة لدعم الصلات بين جماعة الاقتصاد الأوربي .

وتقوم الرؤيا الاشتراكية أيضا على أن الإيجو تحظى في القانون الدولي بشكل من أشكال الشخصية الدولية المشروعة تتمثل في طبيعتها ذات الاطار المحدود اذا ما قورنت بالدول ذات الكيان المستقل الكامل - وفي هذا الاطار من الشرعية التي تضفيها عليها الأمم المتحدة يغدو عدد من الوكالات المتخصصة وبعض المنظمات الأخرى أعظم سعيًا من دول الإيجو .

وتقوم دراسة الاشتراكية نشاط الإيجو على تحليل العمل الذي تقوم به أجهزة تها حيث ترى أن نشاط أي تركيب في بناء أي من دول الإيجو لابد أن يعكس - فوق أي اعتبار آخر - المبدأ الأساسي للقانون الدولي في المساواة بين الدول في حق السيادة كما تضمنه ميثاق الأمم المتحدة وفيما جاء في النظام الأساسي لكثير من دول الإيجو إذ أن مراعاة هذا المبدأ هي الضمان الحقيقي للسلام على الأرض .

وقد أنشئت الإيجو للعمل المشترك لصالح الدول التي تتكون منها ، فالدول الأعضاء فيها ، وإن تساوت قانونا في معاملاتها الدولية ، تتوقف مسؤولياتها وجهودها الفردية لحل مشكلات أي منها على كل ما تتضمنه الفرص المتاحة لكل منها .

والمساواة القانونية لكل من الدول الأعضاء في الإيجو كمبدأ من مبادئ القانون الدولي لا يجلبها حقيقة أنها ليست سواء في الواقع تبعا لقدرة كل منها العسكرية والاقتصادية فضلا عن تعدادها ومواردها الطبيعية الخ . فقد قامت الإيجو على أساس من التوافق الصارم مع ما يشره العالم من مبادئ القانون الدولي متشبثة تماما بمبدأ صوت واحد لبلد واحد ، فقاعدة الاجماع في التصويت للأعضاء الدائمين لمجلس الأمن في الأمم المتحدة ما هي الا تعبير عن نوع من المسؤولية تضطلع بها تلك القوى عن أقدار العالم ، كما هي تعبير عن المساواة بين نظامين اجتماعيين متناقضين يريان ضرورة الاجماع على حل المشكلات الدولية .

ويتوقف جهد الإيجو أساسا على ارادة الدول الاعضاء ، وما يضطلع به كل منها من عمل لتحقيق التعاون وإقرار السلام ، ولا ننكر في هذا كفاية جهادها الوظيفي والمساواة في الخدمات الدولية المدنية ، فانها جميعا عظيمة الأثر في تحقيق رسالتها .

وتضع الرؤيا الاشتراكية في اعتبارها التوافق والامتيازات المتبادلة (ما دامت بعيدة عن المضمون الايديولوجي) كعناصر هامة في التعاون الدولي بين الدول ، فبدونها لا يمكن حقا قصور نشاطها .

وعلى الايجو أن تحترم لذلك مبادئ تحقيق السلام والمساواة في السيادة ، وأن تضع مصالح كل الدول الأعضاء موضع الاعتبار الى أبعد مدى ممكن .

وجريا على نشاطها فان لهذه السمات دلالتها في القرارات التي تتخذها ويكون لها تأثيرها في سياسة الدول الأعضاء وفي اتجاه أو آخر ، ولا نستطيع أن نتقسل وجهة النظر القائلة بأن المنظمات الدولية تنمي ارادة قانونية مستقلة عن ارادة الدول الأعضاء وتعلو عليها ، فان هذا يعني محاولة لاثبات أن ارادة دولة من دول الايجو مستقلة عن ارادة الدول الأعضاء التي تتكون منها ، كما نقيم الدليل على سيادتها الذاتية الكاملة وسموها بالنسبة لسياسة أعضائها . ويمكن اتخاذ هذا التفسير كما كان خلال الحرب المبادرة تمكينا لعدد من الدول تتمتع بأغلبية تلقائية في التصويت من الاستعانة بدول الايجو لها صفة الالتزام القانوني باعتبارها صادرة من ارادة أسمى، فان ذلك مما يتناقض ولا يتوافق مع الاطار العالمي المقبول لهذا النسق من المنظمات الدولية ، فمما هو جدير بالاعتبار أن الايجو تضم دول تختلف في نظمها الاجتماعية كما تختلف في بنائها الطبقي ، ولا تستطيع ارادة دول من دول الايجو تختلف في نظامها الاجتماعي أن تتمازج معا لتكون ارادة عامة أو أسمى بالمعنى التقليدي أو ارادة واحدة ثابتة بمعنى آخر ، إذ أن تناقض المصالح الطبقية لا يمكن أن يقرر ارادة مركبة من هذا النوع . وحتى يكون لنشاط الايجو جدواه في الوقت نفسه لتحقيق نتائج طيبة تقوم على احترام سيادة الدول الأعضاء ومصالحها ، فان تقدير مصالح هذه الدول التي تتعارض أوضاعها الاجتماعية عامل أساسي لا ينكر .

وتتخذ دول لايجو قراراتها وإفقا لاجراء ثابت حيث تعكس هذه الاجراءات حينئذ بصورة العمل المشترك الذي هو مزيج من التضاد والتوافق (فيما يثار بين القوى السياسية المتعددة في المنظمة ، وهو ما يمكن وحده أن يزود شرعيتها بقاعدة صلبة ، كما أن المواقف التي تتبناها مجموعة من الدول أو دول فرادي ، فضلا عن الاتجاهات التي تتخذها الوحدات الاقليمية فيما يثار من نقاش وغير ذلك ، هي من العوامل التي تلقى بمؤثراتها على قرارات الايجو .

وتتميز الارادة المشتركة للايجو عن الارادات الفردية لأعضائها من حيث الشكل والجوهر ، إذ تصدر نتيجة لقرارات يتفق عليها الأعضاء عادة ، وهذا المزيج من الارادات له قوته الدافعة ، إذ أن البحث عن حلول للمشاكل العديدة مع وجود هذه الارادات المتضاربة للدول المختلفة ما هو الا نتيجة للتوفيق فيما بينها ليكون موقفها واحدا تعبر عنه في أى مسألة تجمع عليها .

وليسست هذه الارادات المتعددة تجمعا عدديا ، إذ أن كلا منها له وجوده المستقل، أو من خلال تجمع منسق سياسيا واجتماعيا يمكن أن تتوحد في اطاره ، ومن ثم فان الارادة النوعية للايجو ما هي الا تعبير معقد لموقف أعضائها من الدول .

وتنكر الرؤيا الاشتراكية اتجاه بعض البورجوازيين الدوليين فيما يذهبون اليه من أن المنظمات الدولية لا جدوى منها ما دام الغموض يغلف الرؤيا التي تقوم عليها المنظمات الدولية نفسها ، ويحول دون قيام جماعة متآلفة من أعضائها ، وهو زعم باطل تنقضه الشواهد الايجابية للمنظمات الدولية في ميدان التعاون الدولي .

فمن البين أن التوسع المكتمل لنشاط المنظمات الدولية بكل احتمالاته لا يتمالم توافق الخلفيات الكامنة وراء العلاقات الدولية .

الأمم المتحدة

تضفي الرؤيا الاشتراكية أهمية بالغة على الأمم المتحدة وعلى الكثير من وكالاتها المتخصصة ، فالأمم المتحدة ما هي الا رباط وثيق في العلاقات الدولية الحاضرة ، ومهما يكن ما يوجه إليها من نقد صائب فلا يمكن انكار أنها كانت أداة فعالة في فترة ما بعد الحرب لتجنب حرب عالمية جديدة .

فالأمم المتحدة منظمة دولية فريدة سواء في عضويتها أو في اتساع قدرتها ، فمن سماتها الهامة أنها عالمية ، وفضلا عن ذلك أنها تضم دولا ذات أنظمة اجتماعية متعارضة ، كما يؤكد ميثاقها من جديد المبادئ الرئيسية لديمقراطية القانون الدولي ، وهو قوام التعايش السلمي ، وقد برهنت الأحداث على صمود ميثاقها أمام التجربة إذ يتضمن الوسائل الحتمية لتأمين السلام والتعاون الدولي .

ولبلد الأساس في الميثاق ، وهو التصويت الإجماعي للأعضاء الدائمين في مجلس الأمن على القرارات مما يضمن التعاون بينهم ويحول دون استخدام هذا الجهاز ليكون أداة لأغراض تتنافى مع صالح السلام والأمن . وهذا المبدأ بالغ الأهمية بالنسبة للدول الصغرى كما هو بالغ الأهمية بالنسبة للبلدان والشعوب الصغيرة التي تكافح في سبيل حريتها واستقلالها ، ومن أمثلة ذلك قرار الفيتو الذي أصدره الاتحاد السوفيتي عام ١٩٦١ إذ حال بين نظام سالازار وجر الأمم المتحدة إلى مغامرة ضد الهند فيما يتعلق بتحرير جوا وديماو وديو .

وما الأمم المتحدة الا ساحة دولية بالغة الأهمية للمناقشات الواسعة ، فهي الساحة الحية حيث تصاغ النصوص ، كما أنها في جميع الحالات يمكن أن تكون محورا للدفاع عن السلام ولانجاز مشروعات التعاون الدولي .

ويؤدي تحليل نتائج النشاط الذي قامت به الأمم المتحدة من ناحية أو أخرى إلى الحزم بأنها لم تف تماما بكل ما كان عليها أن تقوم به ، وهو ما تلقى لفظة بريجنيف الضوء على أسبابه بقوله : « ليست الأمم المتحدة صورة لقوة قائمة بذاتها ، ولا شيكلا لحكومة عالمية تسمو على الحكومات ، إذ أن أعمالها ومواقفها التي تضطلع بها ما هي الا صورة لتوازن القوى القائم بين دول العالم ، وهو الاتجاه السائد في الحياة الدولية » .

وتبين لذلك نتائج الأعمال التي تقوم بها الأمم المتحدة والمدى الذي يمكن أن تتوافق معه تلك النتائج مع الميثاق في شتى مستويات النشاط معتمدة في ذلك على توازن القوى المطرد نماء .

وقد كان لسنى الحرب الباردة تأثيرها السلبي العميق على الأمم المتحدة ، فقد أدانت بعض البلاد باسم الأمم المتحدة عددا من الأعمال التي قامت بها مخالفة لأهداف الميثاق بما لها من أغلبية تحظى بها في التصويت . وأدت هذه السياسة في التحيف إلى أضرار خطيرة ألقت بالأمم المتحدة ، ومن قبيل ذلك عملية كوريا سنتي ١٩٥٠ و ١٩٥١ ، وكتب عنها معلق أمريكي للشؤون الدولية يقول ان علم الأمم المتحدة كاف يخفق على رأس الحملة ، الا أن سير الحرب لم يكن في الحقيقة في قيادتها . ولم تكن القرارات الخطيرة على كثرتها لتصدر الا عن الولايات المتحدة . ومن اليسير أن نعتبر على أمثلة عديدة لشواهد مماثلة لعدد من الأعمال التي قامت بها الأمم المتحدة ، كعملية الكونغو خاصة .

وفي سنى الحرب الباردة ابتلى مبدأ العضوية العامة للأمم المتحدة بأعظم الأضرار ، إذ خضعت البلاد الاشتراكية للتفرقة الساخرة ، ومن سوء الطالع أن يقترف مجلس الأمن أيضا هذه التفرقة أخيرا (بالنسبة لقبول جمهورية فيتنام الديمقراطية وجمهورية فيتنام الجنوبية سنة ١٩٧٥) .

وكيفما كان فقد كانت البلاد الاشتراكية وغيرها من القوى المحبة للسلام قادرة حتى في خلال الحرب الباردة على تحقيق بعض النتائج الإيجابية ، كما في أثناء مناقشة الكفاح القومي للتحرير وغيره من المسائل ، واتخاذ خطوات إيجابية لا تقل ، على تواضعها أهمية عن ذلك ، كالمبادرة التي قام بها الاتحاد السوفيتي لإدانة حرب العدوانية في أي بلد وعلى أي صورة (١٩٤٧) والمقترحات التي تقدمت بها تشيكوسلوفاكيا لأصول التعايش السلمي وغير ذلك .

ومما أدى إليه تغير ميزان القوى في العالم تغير مائل في وضع هذه القوى داخل الأمم المتحدة أتاح لها أن تتخذ قرارات نافعة في المسائل الحيوية كمنسحب الاستعمار ونزع السلاح وحقوق الإنسان . والسؤال الهام الذي يجب أن نلقيه فيما يتعلق بهذه القرارات هو الى أي مدى كان إنجازها ، فهناك مثلا أكثر من مائة قرار ضد التفرقة العنصرية في جنوب أفريقيا ما زالت بلا جدوى ، كما أن ما قامت به الأمم المتحدة لحسم المنازعات الدولية وتأمين السلام ليس كافيا ، فما زال القرار رقم ٢٤٢ للشرق الأوسط مثلا غير نافذ بعد تلك السنوات الطوال .

وتتحدد العلاقة فيما بين الاتحاد السوفيتي والبلاد الاشتراكية وعدد من القوى الأخرى في كل الخلافات الكبرى وفقا للمبادئ الأساسية لميثاق الأمم المتحدة ، وهو ما يندرج مثلا على ما تقوم به الأمم المتحدة من إجراءات للمحافظة على السلام امتد الجدول حولها سنوات طويلا . ويصر الاتحاد السوفيتي على حتمية التمسك الصارم بالميثاق وخاصة فيما يتعلق بالدور الحاسم لمجلس الأمن في مراقبة تلك الإجراءات . وقد أدى الإصرار على إقامة الأمانة العامة للأمم المتحدة في مواجهة مجلس الأمن ليضطلم بمسؤولياته في تقويم هذه الإجراءات تقويما فعالا الى بعض الآثار السلبية العميقة (كعملية الكونغو مثلا) ، الا أن هذا الموقف لقي معارضة عنيفة ، إذ أن ميثاق الأمم المتحدة بما يخول الأمانة العامة من حقوق واضحة محددة وفي غاية الأهمية يضافى عليه استقلالا ويمنحه قوة ذاتية لتقويم عمليات المحافظة على السلام .

ويتساوى ذلك القرار الذي اتخذته الجمعية العامة للأمم المتحدة في دورتها الثلاثين فيما يتعلق بضرورة اخراج القوات الأجنبية التي تعمل تحت علم الأمم المتحدة من كوريا مع ما ذكرناه من شجب الاجراء الكورى ، وفي تاريخ الأمم المتحدة ما يؤيد سلامة الموقف الاشتراكي ويقوم شاهدا على أن مشكلة العمل الجماعي الذي تقوم به الأمم المتحدة في الدفاع عن السلام يمكن أن تحل على أساس الالتزام بميثاق الأمم المتحدة .

وهو ما يمكن قوله عن القضايا الأخرى التي أثارت النزاع في الأمم المتحدة . الا أن النشاط الأخير للأمم المتحدة يتميز بترجيح الاتجاه الجماعي على الاتجاه المدمر ، وإن كان ذلك ليعنى أن الريح تهب رخاء من كل جانب ، فردا على ضعف موقفهم الناجم عن توازن القوى الطارئ في الأمم المتحدة اتخذت القوى الغربية عددا من التدابير

الانتقامية ضد ما دعتة استبداد الاغلبية ، وهي تدابير تتناقض وميثاق الأمم المتحدة، نذكر منها التحيز في قصر المعونة على الأمم المتحدة ، والنية العلنية لحجز المعونة عن البلاد التي تناهيا ، وهو ما تضمن مواقف في الجمعية العامة أغضبت واحدة من القوى الغربية ، واستغلال الفيتو في مجلس الأمن لشجب المقترحات التي لا تستريح إليها مجموعة معينة من البلاد الغربية ، الخ . ويرى الجانب اليساري المتطرف ، وقد تناثر في الأمم المتحدة في الآونة الأخيرة ، إقامة العراقيين من أجل مناقشات موضوعية للقضايا الهامة ومن أجل محاولات رصينة بحثا عن حلول موضوعية لها .

ومن الواضح أننا ما زلنا في حاجة الى جهد غير قليل قبل أن تصبح الأمم المتحدة أداة يمكن الاعتماد عليها للمحافظة على السلام وتؤكد آمال شعوبها فيها .

وقد احتلت المشكلات الاقتصادية والانسانية والعلمية والتكنولوجية من عمل الأمم المتحدة في السنوات الأخيرة مكانة أثرية متزايدة .

ومما هو جدير بالاهتمام في هذا الصدد تأكيد التوازن الحقيقي بين الصور العديدة لنشاط الأمم المتحدة ، ويقوم الاتجاه الاشتراكي في هذا على حقيقة أن الأمم المتحدة قامت على عصبة الشعوب المناهضة لهتلر لتأمين السلام أولا وقبل كل شيء، وغايته أن تزداد قوة وأن يعلو سلطانها في شئون السياسة الدولية وأن تكون جهازا مؤثرا وأن تتشعبت الدول الأعضاء بميثاقها في اصرار لا يرمون عنه .

وثمة اتجاه آخر يثبت الحاجة الى حصر نشاط الأمم المتحدة ومنظمتها بحيث يكون استعاون الاقتصادي والعلمي والتكنولوجي متوافقا مع ما ينجم عن وظيفتها السياسية من أوضاع ، وما هذا الاتجاه الذي تتبناه الدوائر ذات النفوذ في الغرب الا محاولة منها لاستغلال الأمم المتحدة في دعم نفوذها بين بلدان العالم الثالث ، اعتمادا منها على قوة مواردها الاقتصادية والعلمية والتكنولوجية الهائلة ، إذ تأمل من ورائها أن تعوض ما تعانيه من خسارة في قضايا السياسة الهامة نجمت عن توازن القوى الذي لا تستريح له في الأمم المتحدة .

الا أن صالح التعاون الدولي ودور الأمم المتحدة فيه مما يؤكد الحاجة الى تقديم النشاط السياسي لتأمين السلام الدولي على غيره . ولا يعني هذا قطعا ألا تعنى الأمم المتحدة بالاسهام في التعاون الاقتصادي والعلمي والتكنولوجي ، طالما كانت الحاجة ماسة الى هذا النشاط وفي قدرة الأمم المتحدة أن تقوم بالكثير لحل القضايا السياسية ، وهي ما يجب حلها قبل أية حلول أخرى للمشكلات الاقتصادية وغيرها ، ولا سيما معضلات النظام الدولي الجديد للاقتصاد وتوكيدا لأولية المهام السياسية للأمم المتحدة نعتقد الاشتراكية فكرة أن دعم اقتصاديات الدول النامية أدعى الى إعادة بناء العلاقات الاقتصادية الدولية ، وليس هناك من ينكر أن مطالب الدول النامية واحترام سيادتها على مواردها وحققها في تأمين الممتلكات الأجنبية على أراضيها ، إذ أن تأييد مبدأ الحقوق المتساوية في التعاون الاقتصادي بين الشعوب قد أصبحت حقوقا مشروعة .

كما كانت المساجلات التي دارت حول المسائل الاقتصادية في الدورتين الخاصتين السادسة والسابعة للجمعية العامة للأمم المتحدة دعما للعلاقات المباشرة التي قامت فيما بين دعم الوفاق وحل المشكلات العاجلة للعلاقات الاقتصادية الدولية ، ولا سيما بعد القضاء على مخلفات الاستعمار القاسية في البلاد النامية .

منظمات الحكومات الدولية

المشتركة للبلاد الاشتراكية

تبدو أهمية المنظمات الدولية للحكومات في النظام الاشتراكي في الدور الذي تقوم به البلاد الاشتراكية للتعاون في العالم الحديث ، وفي الملامح الخاصة التي تتسم بها علاقاتها الدولية ، والقاعدة في هذه العلاقات هو مبدأ البروليتاريا الدولية ويقوم على المعونة الأخوية المشتركة والمساواة الحرة في الحقوق واستقلال البلاد المعنية . فالعلاقات الدولية للبلاد الاشتراكية تتميز بالمعونة المشتركة المجردة من أي غاية ، والصداقة والتعاون ، والتكاتف التلقائي لقوى الكفاح لنصر الاشتراكية ، اذ تعكس علاقات البلاد الاشتراكية ديمقراطية مبادئ القانون الدولي من احترام سيادة الدولة ، والحقوق المتساوية للشعوب وحق تقرير المصير والنفع المشترك دون تدخل .

ومن أهم المنظمات الدولية في البلاد الاشتراكية « منظمة حلف وارسو » و « مجلس المعونة الاقتصادية المشتركة » .

وقد وقعت معاهدة وارسو للصداقة والتعاون والمعونة المشتركة في ١٤ مايو ١٩٥٥ . ووضعت قاعدة المنظمة الدفاعية لدول أوروبا الاشتراكية ، وكان انشاء منظمة حلف وارسو خطوة من جانب الدول الاشتراكية ردا على عدد من التحركات للدول الغربية . تمثل تهديدا قائما للدول الاشتراكية ، وأنا لنعرف أن الفاتو (١) (حلف شمال الأطلسي) قد أنشئ عام ١٩٤٩ . وقد ضم اليه ألمانيا الغربية أخيرا ، كما أنشئت مجموعات من السيتو (٢) وحلف بغداد (السنو فيما بعد) والانزوس في وقت واحد معا مع حلقة من القواعد العسكرية تحيط بالاتحاد السوفيتي والدول الاشتراكية الأخرى .

ولحلف وارسو جهاز من التنظيمات الفعالة يحتضن القوات العسكرية الدفاعية لأعضائه (لجنة الاستشارات السياسية ، قيادة عسكرية موحدة - أركان حرب القوات المسلحة - مجلس عسكري) . والمنظمة قادرة على وقاية وتأمين البلاد الاشتراكية في حالة تعرضها لهجوم أوربي مسلح طالما أنه قادرة بكل الوسائل على مدحها بالمساعدة العاجلة ومنها استخدام القوات المسلحة ، وترمي المعاهدة الى انشاء علاقات بين المنظمة التي تقوم عليها وبين الأمم المتحدة ، كما تنادي بضرورة قيام نظام للأمن الأوربي يضم كل دول القارة ، وتجسب أهم ما يحتويه ميثاق الأمم المتحدة من مبادئ ، وتتضمن إشارة واضحة الى المادة ٥١ من الميثاق كإطار شرعي للعمل الذي يقوم به أعضاؤها ، وترتكز الرابطة المنشودة بين المنظمة والأمم المتحدة في حالة ما اذا وضعت المعاهدة موضع التنفيذ على ما جاء في مواد الفصل الثامن من الميثاق وبالإضافة الى مهام الدفاع المشترك فإن المعاهدة قد وضعت في حساباتها المشاركة في كل ما يؤدي الى تأمين السلام الدولي . والتعاون لنزع السلاح ، وتنمية العلاقات الاقتصادية والسياسية ، كما أنها تفتح المجال لاشتراك دول أخرى بغض النظر عن أنظمتها السياسية والاجتماعية . وكما اقترح أعضاؤها على الناتو أن يقوموا معا بجعل كل من المنظمتين ؛ أو حل تنظيماتهما العسكرية كخطوة أولى ؛ وفي كل مرة ترفض دول الناتو الاقتراح .

(١) منظمة معاهدة شمال الأطلسي NATO وقد جرت تسميتها بالعربية حلف شمال الأطلسي أو حلف الأطلسي وهو ما نأخذ به في الترجمة ، (الترجم)

South East Asia Treaty Organization.

(٢) منظمة معاهدة جنوب شرق آسيا

أما مجلس المعونة الاقتصادية المشتركة (كوميكون) فإنه منظمة دولية اقتصادية من الدول الاشتراكية للتعاون الاقتصادي والعلمي والفني . قام في يناير ١٩٤٩ ، وله ميثاقه ومؤتمره بكل ما فيه من مزايا وحصانات . ويضم بلغاريا وكوبا وتشيكوسلوفاكيا وجمهورية ألمانيا الديمقراطية والمجر وجمهورية منغوليا الشعبية وبولندا ورومانيا والاتحاد السوفيتي ، وتشارك يوغوسلافيا في أعماله وفقا لاتفاقية خاصة ، وتشترك جمهورية كوريا الديمقراطية الشعبية وجمهورية فيتنام الديمقراطية كمراقبين . كما أصبحت جمهورية فيتنام الاشتراكية عضوا مراقبا بعد الدورة الثلاثين للكوميكون في يناير ١٩٧٦ ، وهي الدورة التي حضرها وفود كل من جمهورية أنجولا الشعبية وجمهورية لاوس الديمقراطية الشعبية كمراقبين ، كما تسهم مع الكوميكون وفقا لاتفاقية مبرمة من كل من فنلندا والمكسيك والعراق .

وهناك كم هائل مما يقرأ عن الكوميكون في البلاد الاشتراكية ، ويبرز ميثاقه ما يجب أن يقوم عليه نشاط المنظمة من توثيق الصلات الاشتراكية بين الأعضاء . وهو ما يبدو جليا في سير عملياتها ، ويحتوي الميثاق على نص مشروط يقضى بتطوير التعاون الاقتصادي بين الجميع على أساس من الانجازات المناسبة لقاعدة تقسيم العمل في الاشتراكية الدولية ولصالح الاشتراكية والشيوعية بين الدول الاعضاء ولتحقيق سلام عالمي دائم . ومن أسس هذا التعاون ما أشار اليه ميثاق الكوميكون من المساواة التامة في الحقوق واحترام السيادة والمصالح القومية والمنفعة المشتركة والمعونة المتبادلة بين الرفاق ، ولا تقوم المنفعة المتبادلة في الكوميكون على ما يؤدي اليه المفز التجاري فحسب ، وانما هو قاعدة مقررلة للأهداف العامة لدعم وتعزيز النظام العالمي للاشتراكية . وفي الوقت نفسه تقوية كل بلد في الجماعة الاشتراكية ، وما من بادرة للتنافس بين أعضاء الكوميكون الا هي بادرة لا سند لها ، والحرية الكاملة للجميع في علاقاتهم الاقتصادية بما فيها العلاقات التجارية دون تمايز .

ويقوم البناء التنظيمي لكوميكون على سلطة عليا ، في دورات تعقد بين حين وآخر ، أشبه ما تكون بجهاز أكاديمي . والمجلس وهو جهاز دائم ، واللجنة التنفيذية للمجلس ، ولجنة للتعاون في ميدان التخطيط ، وأخرى للتعاون العلمي والفني ، بجانب الوكالات الدائمة لكل الجوانب الكبرى الهامة للاقتصاد القومي ، وقد بلغ عددها عشرين سنة ١٩٧٦ ، وأخيرا سكرتيرية المجلس .

ويتساوى أعضاء الكوميكون جميعا في التمثيل ، ولهم من الحقوق مثل ما عليهم من الالتزامات على حد سواء . وقد تتخذ أجهزة المجلس وفقا لميثاق الكوميكون وسائل قانونية عديدة للاجراءات والتنظيمات ، ولا يتوقف التمثيل في الأجهزة جميعا وكذلك حق التصويت على حجم الرسوم المالية .

واستكمل الكوميكون هيئات البحث العلمي الخاصة به ، وهي : المعهد الدولي لمشكلات النظام الاشتراكي الاقتصادية ، ومعهد التقويم . ويقوم الكوميكون بمهام عويصة هامة تتعلق بالتعاون بين البلاد الاشتراكية ، وينتج نشاطه نحو توثيق عرى المنافع الاقتصادية المتبادلة بين البلاد كافة وتمييزها على أوسع نطاق بغض النظر عن نظمها الاجتماعية والسياسية على أساس المساواة والمنفعة المتبادلة وعدم التدخل في الشؤون الداخلية .

كما تعاون البلاد الاشتراكية بالتالي من خلال منظمات دولية أخرى تنتظمها ، منها : منظمات التمويل والقروض (البنك الدولي للتعاون الاقتصادي ، والبنك الدولي

للاستثمار ، ومنظمات الصناعات الخاصة ، ومنظمات للتعاون العلمى والفنى ، منها :
المعهد العام للبحوث النووية والمركز الدولى للمعارف العلمية والفنية) ، ومنظمات
للنقل والمواصلات ، وغير ذلك من المنظمات التى يبلغ عددها جميعا ثلاثين منظمة .

ويحتفظ الكوميكون بصلاته مع المنظمات الدولية للبلاد الاشتراكية وغيرها من
المنظمات الدولية الاخرى ومنها الأمم المتحدة ، حيث يشترك فى أكثر وكالاتها
المتخصصة (كالمجلس الاقتصادى والاجتماعى ومكاتبه الاقليمية) ، والوكالة الدولية
للطاقة الذرية ، ومؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية ، ومنظمة الأمم المتحدة للتنمية
الصناعية ، ومكتب الأمم المتحدة للقانون التجارى الدولى ، والمنظمة الدولية للتقويم ،
والاتحاد الدولى للتوثيق ، والمؤتمر العالمى للقوى ، الى غير ذلك .

ويقوم التعاون بين الدول الأعضاء للكوميكون على مبادئ مشروطة سواء من حيث
المواثيق التى تقوم عليها ، أو الاتفاقيات والمعاهدات الثنائية أو الجماعية التى تربط
بينها . وذلك وفقا للمبادئ الأساسية التى تقوم عليها قاعدة تقسيم العمل فى
الاشتراكية الدولية . والاتفاقيات المنظمة للتعاون فى مد الخطوط الحديدية ، والمواصلات
البريدية ، وتوصيل الكهرباء وتوحيد الطاقة بين كل من بلغاريا وتشيكوسلوفاكيا
وجمهورية المانيا الديمقراطية والمجر وبولندا ورومانيا والاتحاد السوفيتى ، والقرارات
الجماعية للتعامل بالروبل ، الى عدد من المبادئ الاخرى العديدة .

ومما يستوجب أعظم الاهتمام هذا البرنامج الشامل للتكامل بين بلاد الكوميكون
بعد أن تقرر فى الدورة الخامسة والعشرين .

ويعنى تكامل الاقتصاد الاشتراكى : تخطيطا واعيا منظما لأحزاب العمال الشيوعية
وحكومات الكوميكون دعما لقاعدة تقسيم العمل فى الاشتراكية الدولية وتنظيما وثيقا
لاقتصادياتها ، ودستورا جديدا لكيان اقتصادى أعظم فاعلية ، واطرادا متعادلا منسقة
لمستويات التنمية الاقتصادية فيما بينها ، مع قيام علاقات وثيقة دائمة بين القواعد
الاقتصادية والعلمية والتكنولوجية ، وتقوية السوق الدولية واتساع مداها للتجارة
النامية والمعاملات النقدية .

ويشكل الانتاج الصناعى لبلاد الكوميكون ٣٧٥٪ من الانتاج الصناعى العالمى
(وتطرده هذه النسبة فى الزيادة) ويتفوق على النظام الرأسمالى فى معدلات التنمية
الاقتصادية .

ومنذ أنشئ الكوميكون وهو يؤكد دوره الى أبعد مدى فى تنظيم التعاون بين البلاد
الاشتراكية .

المنظمات الدولية غير الحكومية (نجو) (١)

تضم المنظمات الدولية غير الحكومية أكبر عدد من المنظمات الدولية ، وتبعاً
للاسلوب الاشتراكى فى التفكير فإن سميتها الخاص إنما يرجع فى الدرجة الاولى الى
التأثير المتزايد للجماهير على السياسة الخارجية ، والدافعة القوية للرأى العام للعلاقات

الدولية والأهمية البالغة للعامل الأيديولوجي في مثل هذه العلاقات فضلا عن عمليات التنمية الاقتصادية وما نجم عن ثورة العلم والتكنولوجيا من آثار وقد أدت بدورها الى قيام مثل هذا العدد الضخم من الهيئات الدولية غير الحكومية (نجو) المتخصصة ، وقد شهدت السنوات الأخيرة مزيدا من الهيئات الدولية للرياضة ، ومثلها في ميادين الثقافة .

وتنبع الرؤيا الاشتراكية في اهتمامها بهذه الهيئات (نجو) من عاملين ، أولهما يتصل بالعوامل الاجتماعية وموقف هذه الهيئات من المحافظة على السلام ، فوجهت جل اهتمامها في هذا الميدان الى الهيئات الكبرى منها كالاتحاد العالمي للعمل والاتحاد الديمقراطي العالمي للشباب والاتحاد النسائي الديمقراطي الدولي ، وحركة السلام العالمي والمجلس العالمي للسلام وهلم جرا . وهذه الهيئات التي تضم ممثلين لها من كافة القطاعات الجماهيرية تضطلع بكفاح متصل للمحافظة على السلام ، كما تتعاون تعاونا متصلا والى أبعد مدى مع مثيلاتها من الهيئات المؤثرة كالاتحاد العالمي لجمعيات الأمم المتحدة والمجلس الدولي للاتحادات العلمية والاتحاد العالمي للعاملين العلميين ، وغيرها من الهيئات .

وثمة عدد من أعضاء (نجو) المحافظين تقليديا (كالهيئات القائمة على معتقدات دينية أو المنادين بنيد الحرب أو ذوى الميول الاقطاعية المسبقة) ، قد بدأ أخيرا بتأثير الاتجاهات العامة للتطور العالمي في اقامة صلات وعلاقات من التعاون مع عدد كبير من الديمقراطيات في (نجو) وخاصة فيما يتعلق بمنع الحروب .

وقد كان للنشاط الذي قامت به بعض أعضاء (نجو) أثره المحسوس في تسوية عدد من المنازعات الدولية الكبرى وخاصة في فيتنام .

ومن أعظم ما أنجزته (نجو) المؤتمر العالمي القوى للسلام الذي عقد بموسكو في أكتوبر ١٩٧٣ ، وكان هذا المؤتمر أعظم تجمع عالمي في التاريخ للجماعات المحبة للسلام ، وقد حضره ٣٥٠ مندوب من ١٤٣ بلدا يمثلون أكثر من ١١٠٠ منظمة قومية عن ١٢٠ منظمة أو حركة دولية ، وقد خصص واحد من المكاتب الاربعة عشر للمؤتمر جهده لدعم التعاون بين المنظمات الدولية غير الحكومية والمنظمات الدولية الدولية للحكومات المشتركة .

وهناك عدد كبير من منظمات (نجو) لها طبيعتها الخاصة من حيث أهدافها وعضويتها وما الى ذلك تتفاوت في أهميتها .

كما أن بعض الهيئات العلمية ، كالمجلس الدولي للاتحادات العلمية (اكسو) (١)، تقوم بعمل نافع ، كما أن هناك عددا من الهيئات تتخذ جانبا واحدا لمصلحة جماعات معينة تقف موقف المعارضة من سياسة نزع السلاح .

وتقوم الرؤيا الاشتراكية على أن (نجو) منفذ هام يسلكه الرأى العام فى التأثير على المحيط الدولى وعلى جوهر القرار الحكومى .

وكان لمنظمة (نجو) دورها البارز فى اصدار قرارات نافعة عن الهيئة العامة للأمم المتحدة ، وفى ابرام معاهدة تحريم التجارب الذرية ، ومعاهدة الحد من الاسلحة النووية وما عداها من أسلحة الدمار الأخرى .

ويتصل نشاط (نجو) فى انجاز تطوير القانون الدولى ، مما يحمل الحكومات أو بعض بلدان الايجو على النظر فى المسوغات التى أعدتها ل مواد القانون للقضايا المتعددة ، وهو ما يؤدى الى تنمية مقاييس القانون الدولى مما يعينه .

وقد يكون لمنظمات (نجو) دورها فى التأثير على التعاون المشترك للحكومات فى ميادين خاصة ، ولهذا كانت السنة الجيوفيزيقية الدولية (ايجي) (١) التى تقدمت بها لجنة خاصة من عمل المجلس الدولى للاتحادات العلمية (اكسو) ، كما أن اللجنة العلمية لأبحاث القارة القطبية الجنوبية ، واللجنة العلمية لأبحاث المحيطات ، ولجنة السنة الدولية ، جميعا ، منظمات تعنى بحماية البيئة ، فى حين تعنى منظمات أخرى فى (نجو) لا بتطوير العلوم فحسب ، ولكن بتهيئة المناخ الملائم للعلاقات بين الدول ومما هو جدير بالاعتبار فى دور (نجو) فى العلاقات الدولية دورها القائم فى الجوار مع منظمات الايجو وخاصة الأمم المتحدة واليونسكو ومنظمة العمل الدولية (الو) (٢) وغيرها وقد نشر أخيراً عدد من الابحاث التى قامت بها فى هذا الصدد فى كل من الاتحاد السوفيتى والبلاد الاشتراكية الأخرى ، وهذه الروابط بين (نجو) والأمم المتحدة هي مما يؤيد الاعتراف بالنشاط الذى تقوم به المنظمات غير الحكومية والمعارف التى تنتجها ، وصلاتها بدوائر الرأى العام ، وما الى ذلك ، لصالح الأمم المتحدة ، وإن كان دارسو الشؤون الدولية فى البلاد الاشتراكية دائمي النقد للكثير منها ، ما دام التشاور حاصلًا عن الوفاء بما تقتضيه العلاقات الدولية الحديثة .

وقد أثار المؤتمر العام الثالث عشر للمنظمات غير الحكومية فى مشاوراته مع المجلس الاجتماعى والاقتصادى للأمم المتحدة انتباه الأمم المتحدة عام ١٩٧٦ الى جوانب عديدة من القصور فى هذه الناحية .

والخلاصة أن الرؤيا الاشتراكية تبدو فيما تحمله من تقدير حقيقى للمنظمات الدولية كأداة لتأمين السلام ، وديم التعايش السلمى والتعاون الدولى . وتبدو الصورة البارزة لهذه الرؤيا فى الطريقة التى تربط بها بين نشاط المنظمات الدولية

IGY, The International Geophysical Year:

(١)

ILO, International Labour Organization.

(٢)

وبين ما هو عملي واقع . والاسلوب الذى تمهد به الأرض لشتى الصور النظرية للمشكلات الهامة فى الوقت الذى لا تغيم عنها فيه رؤية الاهمية الحقيقية لبعض المنظمات المعنية .

والرؤيا الاشتراكية ما هى الا نتاج دراسة مكثفة للمنظمات الدولية أجريت على القانون الدولى والعلاقات الدولية والاقتصادية وعلم الاجتماع والتاريخ واشتات أخرى من فروع المعرفة لكل ما تحمل من علمية ، فليست خليطا مهوشا أو تلفيقا لهذه المعارف ، ولكنها علمية مترابطة ومعقدة وفحص شامل للمشكلات الأساسية للمنظمات الدولية تقوم على دراسة المنظمات الدولية سواء كانت من الحكومات المختلفة أو كانت غير حكومية وفقا للتقييم الماركسى اللينينى .

ويعلق هؤلاء الذين أبدعوا الرؤيا الاشتراكية أهمية بالغة على التعاون العلمى مع دارسى المنظمات الدولية ممن يمثلون اتجاهات أو مدارس أخرى ، ما دام هذا التعاون مجزيا لتطوير العلم لصالح التقديم والسلام .

الخبرة الخارجية

● ● مقدمة

يعرض هذا المقال للفرص والمصاعب التي تواجهها المنظمات الدولية في استخدامها للخبرات الخارجية ، بعد أن تمت دراسة موجزة للدور الذي يقوم به الاستشاريون والخبراء فرادى أو مجاميع ممن يعملون مع أمانة المنظمة أو في الخدمات الميدانية .

ويستند الموضوع أساسا على اثنين وأربعين لقاء للعاملين في هذه المنظمات الدولية في يولييه ١٩٧٦ في كل من جنيف وباريس وفيينا مع عدد من ذوي الخبرات المتعددة ممن نختارهم أو نستخدمهم من المستشارين والخبراء . وقد قدم كل من أدلوا بمعلوماتهم معاونة صادقة تستحق أعظم الامتنان والتقدير . وقد أثرت خبرات الكاتب بوصفه مستشارا لعدد من المنظمات الدولية . وإذا لم يكن المقال يقدم دراسة مسهلة فانه يعطى صورة بارزة قد تنفع المنظمات أو تفيد من تعنيهم الخبرة الخارجية .

ويرى أصحاب هذه المعلومات ان هذه الدراسة جاءت في وقتها وفي مناسبتها ، فالانفاق التزايد والميزانيات الحامدة المقيمة للمنظمات الدولية تقتضى نوعا من الحيلة فيما يجب أن يكون عليه أسلوب العمل الحاد المكثف من عمق وفاعلية . فالدور الذي تقوم به الخبرة الخارجية هو أحسن ما لدينا للوصول الى هذا الهدف .

الكاتب: بيول موريرجو

من هواة الباحثين ، يقدم استشاراته فى المسائل الاجتماعية والسكانية والبيئية ، مع الاهتمام بنوع خاص بالتنظيمات المنكفة والمشروعات المشتركة للوكالات . وقد عمل بالأمم المتحدة فى نيويورك وجنيف ، كما كان مستشارا للجنة الاقتصادية لأوروبا ولصندوق الأمم المتحدة للنشاط السكانى والبيونسكو والفاو .

ترجمة : الدكتور حسين فوزى النجار

وفد نشرت الأمم المتحدة بنفسها تقريرا فيه نقد عنيف للمدى الذى تستخدم فيه الخبرة الخارجية وطبيعتها ، فمئذ قامت الجمعية العامة بخفض الانفاق العام فإن حجم الخبرة قد استهدى أهون المرامى أكثر مما تناول الأجور الثابتة للموظفين ، وفى المناقشات التى جرت حول هذا الموضوع وفيما تضمنه التقرير لم يكن لموضوع الخبرة الخارجية صدى مسموع فيها أو فى أى مكان آخر .

وفى هذا اللقاء كان الأوضع مختلفا عن ذلك ، إذ جاء معبرا عن المعنى الإيجابى والمزايا والانجازات المحققة لنظام الخبرة الخارجى ، فإن مثل هذه الانجازات قد تبرر أوضاعا تؤدى الى تقوية الجهاز أكثر مما تضعفه ، فقد شمل التقرير المعونة الخارجية التى تقوم بها الأمانة العامة للأمم المتحدة ، كما يتضمن هذا المقال مسائل عن الخبرة الميدانية وحوارا مع الوكالات المتخصصة ومنظمتين من خارج جهاز الأمم المتحدة .

● الحاجة الى الخبرة وأنماطها

قد يجرى تعريف الخبرة الخارجية بأنها « الشخص » أو « جملة الأشخاص » الذين يتميزون بنوع من المهارة الخاصة ، يعار لمنظمة ما لمدة محدودة ليعاونها فى عمل ما أو مشروع ما ، وتكون غالبا عن طريق مستشار فرد أو خبير معين ، وليس هناك تمييز واضح بين ما يعنيه مصطلح « مستشار » وما يعنيه مصطلح « خبير » ، فالمستشارون فى العادة هم من تستعين بهم الأمانة العامة مباشرة فى إعداد الدراسات والتقارير ، وقد يقومون ببحوث ميدانية أيضا . وما سوى ذلك من الأعمال الميدانية ، وخاصة فيما يتصل بالتعاون الفنى . فمرده الى الخبراء . أما جماعات الاستشارة ،

وهم من يعرفون بخبراء الجداول أو الخبراء القانونيين ، وكذلك اللجان ، فانهم ممن تستعين بهم الوكالات المتخصصة وخاصة هيئة الصحة العالمية ، ومن هيئات الخبراء ما تجرى الاستعانة بها ككل كما هو جار في منظمة الأمم المتحدة للتغذية والزراعة (فاو) ومنظمة الصحة العالمية فيما يتصل بالغذاء ولا يرتبط أكثرها بالاجتماعات الرسمية المتوالية كما هو في حلقات الدراسة حيث يعنى جماعه من الخبراء باستقصاء أحدث ما يجده في ميادين معينة ليكونوا عوناً لادارته العامة في انجاز برامجها ، كما يقدم المستشارون والخبراء ايضا أعظم العون للمؤتمرات الإقليمية والعالمية في دراساتها للموضوعات الهامة تحت رعاية الهيئات الدولية .

وقد تَكَثَّرَتْ عليها مشاغل التعيينات الميدانية في السنوات الأخيرة وتشابكت الدراسات الميدانية لدراسة الاستثمارات بالنسبة للبنك الدولي او لمنظمته العمل فالى جانب خبراء الميدان على تعدد مهاراتهم فانها تقوم على اعداد بعضهم الآخر لانجاز الدولي ضمن البرنامج العالمى للعماله ، كما تقوم مجموعته بخبراء مع مديري المشروعات ممن قامت او نالات استشره في اختيارهم في اجاز عدد متزايد من البرامج الإقليمية ، كالمشروعات المتعددة للتعاون الفنى التى تنسج ويزداد بفصل الرعاية المتشتره لبرنامج الأمم المتحدة للتنمية ، وابتك الدوى ، واعتمادات الأمم المتحدة للتشيط السدائى وبعض الخدمات .

وتنشأ الحاجة الى الخبرة الخارجية تلقائيا عندما تعوز هذه الخبرة أجهزة الامانة العامة ، ومع تزايد برامج العمل الدولي وتشابكها فان الامانة العامة تحتاج عاليا الى استكمال ما تحتاج اليه من خبرات ، فاذا كانت حاجتها الى خبرات معينة موقوتة فانها تفضل اختيارهم من الخارج على انشاء وظائف دائمة لهم فيها . وفى حالات خاصة طارئة ترى من الافضل لها هيئته من الخبراء لوقت محدد بدلا من الهيئات الاستشارية ، وهذا الاختيار او التعيين من الخارج ايسر وأسرع انجازا ، وخاصة عندما يخضع الموظفون الدائمون لنظام الحصص المقررة لكل دولة ، وقد أعدت مشروعات التعاون الفنى وغيرها من المشروعات الميدانية بل جميع المشروعات فى الواقع بحيث يمكن تزويدها بالخبراء الذين يحتاج اليهم المشروع .

وقد تحتاج بعض الأجهزة الى الخبرة الخارجية أكثر مما تحتاج اليه غيرها . وهو برنامج اجرائى مثقل بالعمل ليس له هيئة أبحاث فيلجأ الى الاستشارة فى بحوثه وخدماته الميدانية ، أما معهد الأمم المتحدة لأبحاث التنمية الاجتماعية (اترسيد) بهيئتها المتواضعة من العاملين فانه يلجأ عادة فى مشروعاته الى مستشارى الأبحاث ممن تزوده بهم معاهد الأبحاث فى البلاد النامية ، وان كان الباحثون المحليون ممن تعوزهم الخبرة الدولية الا أنهم أكثر المأما بالظروف المحلية ، حتى لا يلجأ مكتب الأمم المتحدة للاحصاء والتعداد الى الاستشارة الا فى أضيق الحدود أو لا يحتاج إليها إطلاقا بعد أن استكمل جهازه الفنى الى الحد الذى يغطى فى الواقع كل احتياجاته الادارية ، كما استغنى قسم البيئة والسكان فى المكتب الاقتصادى لأوربا فى الوقت الحاضر عن أى استشارة ، فى حين كان فى بداية تكوينه فى أشد الحاجة إليها . أما الجات (الاتفاقية العامة لتعريف الجمركية والتجارة) فانها فى غير حاجة للخبرة الخارجية الا فى حالات نادرة .

ومن فروع مكتب المعمل الدولى (الو) فرع عمل على اختيار هيئة من أربع استشاريين لمساعدة ميين ليكون له منها مجموعة استشارية متخصصة تلم بمهامها تماما ، وهو

ما يمكن أن تنهجه وحدة كبرى تستوعب خدمات الاختصاصيين الى جانب تلك الكثرة من غير المتخصصين ، وثمة فرع آخر قام بتعيين استشاريين لأعمال لها طبيعتها الثنائية ومقرهم المركز الرئيسى لانجاز مشروعات معينة من ناحية وليزودوا برئاسة الفرع بخبرتهم عند الحاجة إليها .

وتستعين اللجنة الاقتصادية لأوروبا فى جنيف بثلاثة أنماط من الخبرة الخارجية فمن الاستشاريين من يتسنى لهم ثلاث مرات أو أربعاً ما يكفى من الوظائف المقررة ، إلا أن قصور الاعتمادات المالية يعوق الافادة منهم . أما اعداد التقارير وقوى العمل المتخصصة فتتكفل بها الحكومات دون مقابل لمعاونة أمانة الهيئة ، مما يؤكد اهتمام الدول الأعضاء كما يؤكد التوفيق فى اعداد البرامج . وحتى يدلل مكتب العمل فانه يعين شركاء من الخارج لأعمال تحليلها الوكالات الأخرى الى الهيئة الاستشارية . أما هيئة الصحة العالمية فانها تفرق بين الاستشاريين والمشرىين ممن تسستعين بهم فى اجتماعاتها بعض الوقت . والمشرىون فرادى أو جماعات كثيراً ما يعملون على مستويات عالية اما مع الأمانة العامة للأمم المتحدة أو مع مديرى الوكالات المتخصصة .

وتختلف الآراء حول جدوى الهيئات الاستشارية ، فبعض المقررين ، وخاصة ممن يعملون فى برنامج الامم المتحدة للتنمية ، يرون جدواها فى أنها تمثل أرقى مستوى فى مجال الاستشارة الميدانية . ويذهب رأى آخر الى انكار ذلك انكاراً شديداً بسبب تعثر الصلات الشخصية فى العمل .

الا أن الخبرة الخارجية ، بغض النظر عن دورها المحدد فى بعض المشروعات ، لها دورها المهم فى تحقيق الصلة بين أمانة الهيئة والادارة الميدانية الدائمة من ناحية وفريق التقصى والمعرفة الخارجية بأكمله ، وان كانت الحصيلة العامة للخبرة الحديثة لها أثرها الفعال الذى لا يقدر على المشروعات الخاصة بأمانة الهيئة أو المتعلقة بالميدان وهذه الحصيلة العظامه هى كل ما يهم ما دامت المنح الدراسية والدورية للخدمات المدنية الدولية مقصورة على حالات خاصة . ولقلة ماتقوم به المراكز الرئيسية من بحوث ميدانية لا تطول لقصور الاعتمادات المالية للسفر والانتقال ولكنثرة ما يضطلع به رجالها من الاعمال اليومية ، فالوكالة الدولية للطاقة الذرية بما تقتضيه حاجتها الفريدة الى ملاحقة التقدم المذهل فى هذا الميدان ومتابعته لا تتعاقد مع أعضائها الدائمين الا لفترات قصيرة .

وتدرك المنظمات الدولية ادراكاً تاماً هذا الدور الكبير للخبرة الخارجية ، فعند اعداد اليونسكو لمشروعها المتواضع عقد مديريها اجتماعاً لفريق من المستشارين لاستعراض مشكلات العالم الكبرى ، كما عقدت اجتماعات ضيقة لعدد من خبراء العالم فى طوكيو لوضع خطة العمل لجامعة الأمم المتحدة الجديدة .

أما برنامج الأمم المتحدة للبيئة فان ما يفيد من الجماعات العلمية الخارجية فى غاية الأهمية ، كما تلجأ الى الخبراء لمعرفة الفجوات فى البرامج الجارية وتبينها ، كما يعمل مع الاتحاد الدولى لحماية الطبيعة والموارد الطبيعية ست من اللجان الفنية الدائمة للاستشارات العامة . وقد أوجز هذه النظرة أحد مقررى منظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية ، وتشاركه فيها الوكالات الأخرى ، بقوله : ان الخبراء هم أذاننا

وعيوننا ، فنحن أسارى مقاعدنا ؛ ولا ندري فى الغالب ما هى تلك البلاد • وتلك هى مشكلتنا •

● الاختيار

تباين خطوات الاختيار وتختلف ، فهى تتراوح بين الاتصال الشخصى والاختيار عن طريق ادارات العاملين فى الدول أو وفقا للوائح الدقيقة للمنظمات الدولية • وتلجا الأمم المتحدة ومنظمة الصحة العالمية ، وهى أكثرها إستعانة بالخبرة الخارجية ؛ الى تلك اللوائح ، وإن أبدى كثير من المخبرين اهتماما بالاتصالات الشخصية العديدة • إلا أن فرعا من فروع مكتب العمل الدولى يرى فيها صعوبة بالغة تبرز فى المشروعات الجديدة ، وإن كان من اليسير الإلمام تدريجا بأحسن العناصر الملائمة فى البلاد المختلفة ؛ وتبرز المعرفة الشخصية فى اختيار مستشارى الأبحاث ما دامت طريقتهم فى العمل فضلا عن كفايتهم الهائلة مما يؤكد نجاحهم • أما الوكالة الدولية للطاقة الذرية فانها تستطيع أن تعمل لما تتمتع به من ميزة فى العدد القليل من البلاد التى تمتلك منشآت ذرية يعتد بها فتعرف لذلك كبار الفنيين فى هذه البلاد ، مما يعنى أنها تعمل كما يقال فى محفل صغير ، وما أسرع أن تختار الخبرة التى تؤمها من عملوا معها فترات قصيرة من قبل ، ولهذا « فان قوتنا - كما يقولون - هى حقاً فى أننا نعرف أجدر الناس بالعمل ، ممن هم معنا ومن كانوا معنا من قبل » • ويحظى النشاط السكانى للأمم المتحدة من هذه الميزات بميزة منها اذ تعرف هيئتها عددا كبيرا من أعظم الخبراء فى ميدانها • وللاتحاد الدولى للمواصلات السلكية واللاسلكية ميزته كذلك فى الاختيار بما دام يستطيع أن يبرق بالمواصفات التى يطلبها لوظائفه لكافة الانحاء •

وتجند المنظمات الدولية على حاجتها عادة من الخبرة الخارجية ، وإن لم يخل الأمر من الصعوبات ، أو التعاقس فى العثور على الخبرة المطلوبة فى الوقت المناسب • ومن اليسير اختيار أعظم المستويات خبرة لفترات قصيرة وأجور قد تكون غالية • وإن لم تذكر الاجور كحائل دون الاختيار الا فى القليل النادر من جانب مؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية ومنظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية • وقد أعدت قواعد أكثر مرونة لاستدعاء الأنماط الرفيعة من المستشارين والخبراء لمدة قصيرة لاتتجاوز بضعة اشهر •

ومن البلاد ، وخاصة بأوروبا الشرقية ، ما يبطئ فى إعطاء أى بيانات عن المرشحين ، كما تتلكأ بلاد أخرى فى استقبال من يوفدون إليها أو ترفض الخبراء المرشحين لها ، وقد يحدث مثل هذا التلكؤ من جانب المنظمات الدولية ، كما يحدث عندما ترفض الأقسام الفنية ومكاتب الاختيار الموافقة على الترشيحات المقدمة لها • الا أن منظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية قد اتخذت فى الآونة الأخيرة اجراء حسنا عندما أحالت قسم ترشيح الخبراء من ادارة شؤون الافراد الى ادارة العمليات الصناعية ، وأصبح الرجل المناسب فى تناول اليد •

وقد سار معهد الأمم المتحدة لأبحاث التنمية الاجتماعية ومكتب الشؤون الاجتماعية فى جنيف فى تقايريهما الى ما يلقيهان من مصاعب جمة فى العثور على كفاءات رفيعة عالية من المستشارين • ترجع فى الاصل الى المستويات العالية التى تظلها فضلا عما يتطلبه الميدان الاجتماعى من المزج بين الخبرتين العامة والخاصة • ومن اليسير

العثور على مستشارى الأبحاث فى البلاد النامية من آسيا وأمريكا اللاتينية أكثر مما تعثر عليهم فى افريقية .

ولكن الصعوبات التى تواجهها هيئة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية فى العثور على الخبرة التى تحتاج إليها لا تبدو الا عندما تحول دونها أسرار الصناعة ، - أما الاتحاد الدولى للمواصلات السلكية واللاسلكية فإنه يربط بين التدريب والمهارات الفنية فى برامج التدريب الموسعة لاكتشاف الخبراء ، وقد تنجم الصعوبة أحيانا من ربط الخبرة بلغة معينة هى المطلوبة ، وبصورة أعم عندما تنشذ فى الخبرة الحدائة أو تتطلب أنماطا جديدة من المهارات ، مثال ذلك أن قسم الصناعات الزراعية فى منظمة الأمم للتنمية الصناعية يغنى باختيار الخبرات الحديثة . ومن الطبيعى أن يكون حشد فريق من خبراء العمل الميدانى أو الخبراء المبعوثين أشد عسرا ، وترى الوكالة الدولية للطاقة الذرية أن التوفيق بين الخبراء والمعدات الفنية المتاحة وما يقابلها من الافراد المناسبين مشكلة عويصة أشبه ما تكون بالمنشار حين يسوى ألواح الخشب فى صعوده وهبوطه .

فإذا تم تعيين خبراء غير أكفاء فإن تقرير هل المشروع ضرورى أو ملائم أمير يحتاج حتما الى شرح طويل مفصل ، وبغض النظر عن موافقة مندوبى الحكومات المشتركة على البرامج فليس هناك معيار دقيق للحكم على سلامة المشروع . هذا فضلا عما لأمانة المنظمة من حرية تامة فى شرح البرامج وتأويلها ، وهذا الازدواج فى عرض المشروعات وتداخلها كان موضع نقد دائم من جانب المنظمات الدولية .

وحين كانت الاعتمادات المالية سهلة ميسرة من قبل كان الاتجاه لاستخدام المستشارين لأعمال تراها أمانة المنظمة من غير حاجة الى عون ما ، الا أن مثل هذا الاختبار لم يعد متاحا الآن .

وقد أدت سن التقاعد ، وهى فى العادة عند الستين ، الى تعيين الخبرة والاستشارة بدلا من التقاعدين عن طريق المنظمات الدولية الى حد ما ، مما كان سببا فى نوع من الجدل استمر زمنا ، وإن كان من الواضح أن مثل هؤلاء الاشخاص ممن يجمعون بين المهارة والمعرفة بوسائل أمانة المنظمة وطرائقها . هذا الى ما تؤكد أجهزة الاختيار من أن كل حالة قد رجعت مراجعة دقيقة ، وإن بقى كثير من الشك قائما . إذ أن المقومات الأساسية للخبرة الخارجية يجب أن تقوم على المعرفة الواسعة كمبرأ تقم على أحدث الاتجاهات القائمة . الا أن واحدا من المترين ممن يتشيفون لمبدأ التعيين عن طريق الاتصال المباشر كان دائم التشكيك فى طلبات التعيين لأنها تتضمن خبرات يدعيها المتقدمون للتعين دون أن يكون لها ظل من الحقيقة ، ولذلك فإن معهد الأمم المتحدة لأبحاث التنمية الاجتماعية يرى أنه اذا لم يكن متاحا العثور على الشخص المناسب فمن الأفضل اھمال المشروع ، الا أن بعض الوكالات ومنها منظمة الصحة العالمية وصندوق الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) ومؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية والوكالة الدولية للطاقة الذرية ترى جميعها أهمية تحديد مدد من ثبت نجاحه من المستشارين والخبراء .

● الخبرة الرخيصة

والميزانيات المقيدة هي من أكبر العوائق في استخدام الخبرة الخارجية ، مما يدعو للتنويه بما يؤدي اليه انخفاض أجور الخبرة ، ومما هو جدير بالذكر ما تقدمه الحكومات من مقررين وخبراء اللجنة الاقتصادية لأوروبا دون مقابل ومن تقدمهم ادارة الخدمات الصحية بالولايات المتحدة من مستشارين الى منظمة الصحة العالمية مجاناً فيما عدا أجور السفر وبدل الإقامة ، وهو اما تقدمه الجامعات الأمريكية أحياناً .

وتتلقي منظمة العمل الدولية مساعدات خارجية لقاء أجور رمزية ، كما أن برنامج الأمم المتحدة للبيئة يحظى بخدمات على أعلى مستوى علمي بأجور دون ما يستحقون ويتعاقد معهد الأمم المتحدة للتنمية الاجتماعية مع المستشارين في البلاد النامية بأجور هي في العادة ما تدفعه المنظمات الدولية ، وتلجأ الوكالة الدولية للطاقة الذرية الى استخدام المستشارين بعقود قصيرة الاجل ما دامت تعثر عليهم بمثل هذه الاجور المنخفضة . أما الخبراء المقيدون في الوكالات المتخصصة فلا ينالون أجورا ما الا ما كان منها بدلا للسفر أو الإقامة . ولا تدفع منظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية أجورا عن الجلسات التي يحضرها الخبراء بصفتهم مراقبين ، كما أن للاتحاد الدولي لحساية الطبيعة والموارد الطبيعية بلجانه الفنية الستة من المداخل ما يحرر استشاراته من تحفظات الوقائير وغيرهم من العلماء ، كما يعمل المتطوعون مع الجمعيات التابعة لهيئة الصليب الأحمر وفقا لنظام أصيل من نظم التطوع . فليس من حق الهيئة الدولية للصليب الأحمر - وهي منظمة سويسرية في الاصل ، وان كان ميدان عملها دوليا - أن تختار المتطوعين بنفسها .

الا أن الدور الذي يؤديه برنامج الأمم المتحدة لنظام التطوع قد حقق قدرا من النمو منذ بدأت سنة ١٩٧١ تحت ادارة برنامج الأمم المتحدة للتنمية ، وان كان بعض المتطوعين - وهم على قدر وافر من التأهيل ويعملون بوصفهم فنيين في الزراعة والتمريض والتعليم وما عدا ذلك من مستويات المهارة - أصغر سنا من المستشارين والخبراء الأجورين ، كما يعملون أحيانا في ظروف قاسية ، وبينما يستغرق قبولهم للعمل في مشروعات الوكالة وقتا غير قصير ، الا أنه حقق نوعا من التقدم أمام الطلبات العاجلة لهم في أي مكان يعملون فيه .

وكثيرا ما يقوم المتطوعون بالعمل بمثل القدرة التي يقوم الخبراء ، وهو ما يراه مكتب الأمم المتحدة للمتطوعين في جنيف ، وما من طريقة واقية لمراجعة نظام الخبرة فكثير من الخبراء يقدمون الأجر ومزاياه على العمل ، في حين أن المتطوعين أكثر ارتباطا وأكثر استجابة للظروف المحلية . وبقليل من المحاباة نقول ان دور المتطوعين في التعاون الفني قد ينمو ويتقدم وخاصة اذا امتد الى المستويات العليا للمهارات .

علاقات العمل

تعتبر علاقة العمل بين المنظمات الدولية وخبرتها الخارجية من أقوى الدعائم لأكتمال نجاح أي مشروع ، وعلى كل جانب أن يزوده بأقصى ما لديه من منجزات . فعمل المستشار أو الخبير أن يقدم الخبرة أو المعرفة الخاصة أو المستوى الرفيع من القدرة التي تحتاج اليها المشروعات ، بالإضافة الى الفكر المتميز والرؤيا الواضحة القائمة على

المعرفة ، كما أن على خبراء الميدان أن يكونوا على قدر من المهارة في التعامل مع الموظفين المحليين والسكان المعنيين . وعلى أمانة المنظمة مع ممثليها في الوكالات المحلية أن تقدم تجربتها الدولية ، وخاصة ما وعته من معرفة في الأعمال التي قامت بها المنظمة الدولية من قبل ، من حيث الملخصات والعوائق والتقارير والأحكام وما هنالك من أدوات يمكن أن يكون لها نفع عند الممارسة ، في حين تقدم الحكومات ما يحتاج اليه العمل الميداني من ائعدات ومطالب المعيشة .

وفي هذا الإطار العريض المحدد تتنوع وتباين علاقات العمل، ويجب أن يكون هناك نوع من الزمالة الفعالة مع المستشارين والخبراء يسمح بقدر من الحرية الواعية يحقق انجازا مباشرا ، على أن يكون تحت اشراف بارع وبناء من جانب أمانة المنظمة، ومن الواجب أيضا أن تنمو علاقات العمل على المستوى الشخصي على أساس من الثقة واستمير المتبادلين .

ومن الطبيعي أن يتباين الاشراف والحدود المتاحة تبعا للقدره وحجم العمل داخل أمانة المنظمة ، كما هو بالنسبة للحاجة الى التوجيه وفقا لطبيعة المشروع ونوعية الخبرة ، وهو ما عبر عنه أحد مقرري منظمة العمل الدولية بقوله « ان النتائج كثيرا ما تنوع على نوعية موظفي الامانة الذين يديرون المشروع » .

وعندما تساءل عما أدته الخبرة الخارجية لشعبه البيئه والاستيطان السكاني في اللجنة الاقتصادية الاوربية فان الرد هو السؤال التالي : « هل تقدم لهم العون؟ » وليبان كيف أن العمل مع مقرري الحكومة والقوى العاملة قد حول القسم الى أداة لا مركزية صار عسيرا عليها أن توجه توجيهها فعلا فقد بقيت علاقات العمل الوثيقة قائمة وطيدة مع المستشارين . وقد تم انجاز العمل الخارجى للاتحاد الدول لحماية الطبيعه والوارد الطبيعى عن قدرة فائقة فقد واجهت هذه المنظمة نوعا من الصعوبة فى ممارسة اشراف حقيقى على عمل المستشارين الذين يعملون بالمجان . ومن الطبيعى أن تلقى الوحدات اصغرى مزيدا من المصاعب فى تسييج مشروعاتها والاحاطة بها ، وهو ما واجهته منظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية .

رتتج منظمة اليونسكو مزيدا من حرية العمل لمستشاريها وخبرائها ، ففي حلقة عقدتها عن « دور الانسان فى تغيير البيئه » كانت أمانتها تأمل أن توصى الحلقة بسن التشريعات للبيئة أكثر فاعلية . الا أن الخبراء فى اجتماعهم قرروا شيئا آخر هو القيام بضبط عام مكثف على الحكومات قبلته أمانة المنظمة دون محاولة منها لابداء ما تراه . وهو ما احتذته وكالات أخرى منها المنظمة العالمية للأرصاد الجوية واليونسيف (صندوق الأمم المتحدة للطفولة) حين قبلت ما ارتآه مستشاروها وخبرائها .

الا أن معهد الأمم المتحدة لأبحاث التنمية الاجتماعية ومكتب جنيف للشؤون الاجتماعية وصندوق الأمم المتحدة للنشاط السكاني وجهة أخرى حيث كرس طعنة رجالها ودعائهم لربط مستشاريها بما تبغيه من نتائج . وقد أوجز مكتب الشؤون الاجتماعية مرماه فى عبارة نصها : « اننا نملك الرغبة العارمة لتسيطرة على اتجاهات الموضوع » ، وهو شبيه بما يقوله اعلامى عدل طويلا مع منظمة العمل الدولية . ان العمل مع المستشارين مضمّن . ولا فانهم سيعملون ما يروق لهم . وقد حققت كل من منظمة الصحة العالمية والوكالة الدولية للطاقة الذرية

وبرنامج الأمم المتحدة للبيئة ومكتب الأمم المتحدة للاغاثة علامات عمل وثيقة بصورة معقولة مع مستشاريها وخبرائها . ويقول اعلامي في برنامج الأمم المتحدة للتنمية ان استخدام الخبرة يأخذ مجراه في نظام مفتوح بصورة قادرة على تقبل الأفكار والأساليب الخارجية وإن جئت حالات يلغى فيها المستشارون ما يعوق عملهم بصورة كريمة ، وما كان تقرير جاكسون الا نتاجا لتركيب سليم من الحرية والضببط ، فان النابه من الخارج يعمل مع فريق من النابهين في الداخل فان ذلك هو الصورة المثلى .

والخير الميداني هو الآخر في منسب الحاجة الى إقامة علاقة قوية مثمرة مع الرياسة في أمانة المنظمة ، ومهما يكن انجاز العمل من يوم لآخر فان الخير يركن الى التعاون الوثيق مع المديرين المحليين للمشروع وممثلي الوكالة وموظفي الحكومة فضلا عن الأفراد المعنيين ، فان دور الخير مهما تغيرت استجابته للظروف المحلية وللسياسة المدروسة للمنظمات الدولية وخاصة برنامج الأمم المتحدة للتنمية يجب أن لا يكون على الاول بسبب قلة الاعتمادات .

وتدرك البلاد النامية ادراكا ملحا أن الحلول الفنية المنقولة اليها من الخارج قد لا تستمر لديها . هذا فضلا عن أن الخبرة الغربية قد تقصر بأنها استثمار جديد . وقد نمت مستويات المهارة لدى كثير من البلاد النامية ، مما يرجع على الأقل الى المساعدات الفنية من قبل ، فألفت اعتمادها على القدرة الخارجية وإن ظل تسعة وعشرون بلدا من البلدان الأقل نموا بنجوة من هذه الصورة ، حيث بقيت الأنماط التقليدية للتعاون الفني قائمة لديها .

الا أن مفهوم التعاون الفني الذي يطبعه برنامج الأمم المتحدة للتنمية قد تغير في أمكنة أخرى . ويحنا عن أبعاد جديدة . وقومت النتائج أكثر مما قومت المداخل ولقى استخدام المهارات والخبرة المحلية تأييدا أكبر ، ولم يعد استخدام الخبراء الخارجيين الا لفترة قصيرة ، وأصبح للحكومات أن تؤدي دورا أكبر في ادارة المشروعات المعانة من الخارج ، وتم الكشف عن وسائل جديدة لتنمية التعاون الفني بين البلاد النامية ، ولما وعى عام لديها بأن الوسائل والأفكار الخارجية المستوردة أجدي منها ما كان من صديق أو شريك يعززه اصرار مطرد بالاعتماد على النفس .

ومنذ بدت هذه الاتجاهات خلال برنامج الأمم المتحدة للتنمية كان التعقيب عليها من جانب أجهزتها الادارية مشوبا بالحدس ، ومن الطبيعي أن تتقرب هسة الأجهزة مكانا للخطر والا تهوى دورها في التعاون الفني وان تقبلت في الواقع بما يقتضيه التوافق مع سياسة البرنامج ما دامت تعتمد اعتمادا كليا على اعتمادات البرنامج المالية ، الا ان البونيسييف لا تواجه هذه الحاجة الى تغيير أسلوبها ما دامت تؤيد المشروعات المحلية التي تنمي القدرة على الخدمة الذاتية ، وقد أندر اعلامي من منظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية الحكومات بأن لا تضع ضوابط حادة على الاعتمادات المالية حتى لا تكون قيда على المشروعات الصناعية ، الا أن عددا آخر من الاعلاميين يرون أن أكثر البلدان ما زالت تلتمس الخبراء من الأقاليم المتقدمة ولا ترى الا أن التعاون الفني بين البلدان النامية ما زال محدود الأثر . وتؤكد وكالات عديدة انحصار هذه الحاجة وخاصة فيما يتعلق بالمستويات العليا من الخبراء والمستشارين ويرى أحد رجال الاعلام في برنامج الأمم المتحدة للتنمية أن أكثر البلاد تقدما تعوزها الحاجة أحيانا الى هذه المستوى الرفيع من الخبرة .

● الانجاز

ويقدم رجال الاعلام صورة ايجابية واضحة عن الخبرة الخارجية وان كانت بعيدة عن تقويم انجازاتها تقويما مفصلا . والواجب قبل أى شئ أن يكون التأثير العام لها حقيقة ملموسة وخاصة اذا ما كانت النظرة الشاملة موضع الاعتبار منذ قيام المنظمات الدولية المختلفة ، الا أن مقومات النجاح كثيرا ما تواتى المستشارين والخبراء المقيدين ممن يعملون مع أمانة المنظمة مباشرة ، ما داموا أكثر سيطرة على العمل أكثر مما تواتى خبراء الميدان ممن يعينهم العديد من العوامل التي تؤثر على نتائج المشروع من قبل التغييرات السياسية والدور الذى يؤديه المناخ بالنسبة لمشروعات الزراعة وكثرة تنقلات الأفراد .

وثمة رأى عن برنامج الأمم المتحدة للتنمية يمثل اجماعا عاما مداه أن البعض من الخبراء على أرفع مستوى والأغلبية طيبة والقلة رديئة . أما الوكالة الدولية للطاقة الذرية فانها تقرط نظام الاستشارة وهى راضية تماما عن مستشاريها وخبرائها ، كما لقيت الانجازات بوجه عام رضا كل من اللجنة الاقتصادية لأوروبا واليونسيف وبرنامج الأمم المتحدة للتنمية والمنظمات العالمية للارصاد الجوية والاتحاد الدولى للمواصلات السلكية واللاسلكية ومكتب الأمم المتحدة للاغاثة ، وإن كان هناك بعض الفشل وتقف منظمة الصحة العالمية موقفا إيجابيا مع أغلب مستشاريها وخبرائها الميدانيين وإن كان بعض خبراء الجدول موضع انتقادها .

الا أن اعلاميا من منظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية يوجه نقده اللاذع بقوله ان أكثر الخبراء ليسوا من الاخصائيين الذين نطلبهم وانهم ليقبلون العمل دونما دراية عنهم ولا يقبل مكتب جنيف للشئون الاجتماعية أوراق المستشارين كما يكتبونها دائما على أن تكون وافية بما يطلبون منهم ، أما معهد الأمم المتحدة للأبحاث الاجتماعية فانه يطلب أحد المستشارين لعمل ما ولكنه يعمل شيئا آخر أو يقدم عملا سينا على أنه غاية ما ترضاه الأمم المتحدة ، ومن الواضح أن معايير التقويم أو التوقعات تختلف فيما بين هؤلاء الاعلاميين .

وفضلا عن ذلك فان الواجبات تتباين فى المدى وفى التركيب ، فبعضها ما هو بسيط ومنها ما هو شديد التعقد وخاصة عندما تتداخل المهارات وتتعدد أطراف النظام أو عندما يعاق طموح الغاية نقص المعرفة ، ولقد أسفرت الدراسات التى شملت بلدانا عديدة عن مشكلات نوعية ، وقد يعوزها السداد ما دامت قلة من الخبراء هى التى ترسست بالتجربة فى أكثر من بلد ، فقد يكون المشروع أكثر طموحا أو أشد تعقدا من أن تقوم بانجازه أعظم الخبرات قدرة ، هذا فضلا عن أن خطوط المشروع قد لا تكون محدودة بحيث تؤدى الى توقعات محددة . وقد تكون المشكلة أكثر ضخامة فى الدراسات الموسعة للتنمية أو الدراسات الاقتصادية الاجتماعية منها فى المشروعات الفنية الضيقة .

والتوجيهات غير الوافية هى مما يعوق الانجاز . وحين تواجه أمانة المنظمة ما يعوقها فانها حين تستدعى المستشارين يتأخر بها الوقت لانجاز المشروع . وتبدى الخبرة الخارجية غالبا تحيزا قوميا عارما ، كما حدث عندما طلب قسم التعمير فى الأمم المتحدة من مستشاريه مراجعة تقريره عن ضوابط ونتائج مقومات الإسكان ، فان أمانة المنظمة هى نفسها التى أعدت الصورة الدولية المطلوبة وقد يحدث أن يعين

خبراء الميدان لمدة طويلة تتخلف فيها خبراتهم عن متابعة ما يجد على أساليب التنمية الفنية . ويعانى الارتباط بنفقات مسبقة من اغفال العمل الخارجى أو ضياعه فى دوامة التقارير . وفى هذا المجال تتباين الممارسة ، فبرنامج الأمم المتحدة للبيئة والوكالة الدولية للطاقة الذرية ، وعلى سبيل المثال . يعرّفان غالبا أسماء مستشاريهما وخبرائهما . والعمل الخارجى يتسم غالبا بالمعانة حيث لا يكون النقد المباشر مقبولا أو تكون اللباقة أو اللين هما كل ما يتبقى لمواجهة العمل الدولى .

وتستخدم هيئات الخبرة على أوسع مدى وخاصة من جانب الوكالات الفنية حين تتجاوز التنمية الطارئة خبرة أمانة المنظمة . ويقوم المستشارون الذين يعاونون أمانة المنظمة وهيئاتها غالبا بأعداد البداية التى تبدأ منها مثل هذه الهيئات عملها ، وكان التعليقات على ما أنجزته هذه الهيئات مرضية بوجه عام ، فيما عدا منظمة الصحة العالمية اذ ترى أن هيئة الخبراء يعوزها التوافق الاجتماعى مع المطالب الرئيسية للبلاد النامية ، وقد غلبوا أكثر جمودا ، اذ أن تكوين هيئة الخبراء ما هو إلا صورة للتكوين الداخلى لمنظمة الصحة العالمية ، ومن الواضح أنه لم يتكيف تماما مع متطلبات التغير الصحى ، وإن توافقت بعض اللجان أحيانا حول المسائل الصغرى . ومن العسير التخلص من العاملين فى هذه الهيئات طالما أنهم لا يتغيرون بسن معين أو أو مدة ما ، وقد أدخلت تعديلات أكثر مرونة من قبيل فرق الدراسة .

وثمة صورة أخرى فى منظمة العمل الدولية اذ تقوم بتعيين هيئة الخبراء فيها لمدة خمس سنوات ، كما أن المنظمة العالمية للأرصاد الجوية تترك للحكومات تحديد المدة التى تستخدم فيها أعضاء الهيئة ، أما الوكالة الدولية للطاقة الذرية فانها عادة ما تجمع فريق الخبراء لموضوع معين دون الحاجة الى هيئة دائمة ، ولكن اللجنة الفنية للاتحاد الدولى لحماية الطبيعة والموارد الطبيعية فانها تعين لمدة ثلاث سنوات ولا يحق تجديدها .

وقد أشار عدد من الاعلاميين الى خدمات أخرى تناط بالخبرة الخارجية ، وترى وحدة الرقابة فى الأمم المتحدة أن المستشارين قادرون على القيام بجهد واضح فى تخطيط البرامج وفى وضع القواعد لكل مجالات العمل فى أى وكالة ، وهذه القواعد وهى نتاج خبرة شاملة ، قد لا تتمثل فى أمانة المنظمة ، ويؤيد برنامج الأمم المتحدة للبيئة الانتفاع بالمستشارين فى ملء الثغرات كما يقتضى البرنامج .

ويؤكد الآخرون من الاعلاميين الحوافز الخاصة بالارتباطات المالية بالخبراء والمستشارين ، فقد توقف الانجازات الكبرى على الارتباطات المالية أكثر مما تتوقف على المهارة المتميزة .

● الخاتمة

وبينما نعترف بالتحيز والمحابة لاستمرار الانتفاع بالخبرة الخارجية ، فإن هذا الاستطلاع سواء من جانب الكاتب أو من ناحية الاعلاميين ما هو الا صورة حقيقية نافعة .

فالاستشاريون والخبراء يشكلون جهازا مرنا من المهارات يتوافق مع الأغراض العديدة لشتى المناحي فى المنظمات الدولية وفى العمل الميدانى ، فالحكم المستقل والفكر الحر والاتجاه الجديد الطارىء ما هى الا دعائم الخبرة الخارجية ومصدر قوتها ،

ومن اليسير أن تطرد المرونة في الأمانة العامة مع ازدياد فكرة شغل المناصب لمدة قصيرة .

وقد تغدو علاقات العمل بين المنظمات والخبرة أكثر أهمية من أن تكون وقفا على الأجور العمالية . ومن المستشارين والخبراء من يقبل العمل بأجور أقل وفي المناسبات القليلة عندما يتعذر الحصول على خبرة معينة فإن الاختيار يجب أن يخضع للاختبار ومن المحتمل أن تحتاج الى تأهيل خاص .

وعندما يحدث العجز وتنشأ المصاعب في الاختيار وفي الانجاز فإن على المنظمات الدولية أن تتلافى هذا القصور بما تتخذه من اجراءات حيالها وتستطيع الوكالات أن تفيد من تبادل الآراء حول الانتفاع بالخبرة ، وتتميز الوكالات الجديدة والوحدات الصغرى بوسائل أكثر مرونة عن القديمة .

وعلى ضوء اللقاءات التي أجريت عام ١٩٧٣ بدأ تقرير الأمم المتحدة عن الخبرة الخارجية منحازا بصورة بارزة فإن أى تغيير في دور الخبرة الخارجية يجب ألا يقوم على الاقلال منها ولكن على الابقاء عليها وزيادتها ما أمكن ، وأن يزود النظام أينما كان بما يجعله أكثر فعالية .

ولأهمية هذا الموضوع فإن عرضا منظما وأكثر تفصيلا قد يكون مثمرا الى أبعد الحدود .

ثبت

المقال وكاتبه	العنوان الأجنبي واسم الكاتب	● العدد وتاريخه
* نحو اتفاق للتضامن بقلم : لبرت تيفودجری	Towards a contract of solidarity by Albert Tévoédjré	مجلد ٢٨ العدد الرابع ١٩٧٦
* تضافر علماء الاجتماع في وضع نظام اعلام عالمي للعلوم الاجتماعية بقلم رالف آدم	Pulling the minds of social scientists together : towards a world social science information system by Ralph Adam	مجلد ٢٧ العدد الثالث ١٩٧٥
* الشركات متعددة الجنسيات وتفاوت التنمية بقلم : أرغیری ایمانوئل	The multinational corporations and inequality of development by Arghiri Emmanuel	مجلد ٢٨ العدد الرابع ١٩٧٦
* الرؤيا الاشتراكية بقلم جريجورى موروزوف	The socialist conception by Gregory Morozov	مجلد ٢٩ العدد الأول ١٩٧٧
* الخبرة الخارجية بقلم بول موربرجو	The role of outside expertise by Paul Morpurgo	مجلد ٢٩ العدد الأول ١٩٧٧

ومجلة رسالة اليونسكو

يقدم مجموعة من المجلات الدولية بأقلام كتاب متخصصين وأساتذة دارسين .
ويقوم باختيارها ونقلها إلى العربية نخبة متخصصة
من الأساتذة العرب ، ليصبح إضافة إلى المكتبة العربية
تساهم في إثراء الفكر العربي ، وتمكينه من ملاحقة
البحث في قضايا العصر .

تصدر شهرياً	مجلة رسالة اليونسكو
يناير / أبريل / يوليو / أكتوبر	المجلة الدولية للعلوم الاجتماعية
	مستقبل التربية
فبراير / مايو / أغسطس / نوفمبر	مجلة اليونسكو للمكتبات
	مجلة (ديوجين)
مارس / يونيو / سبتمبر / ديسمبر	العلم والمجتمع

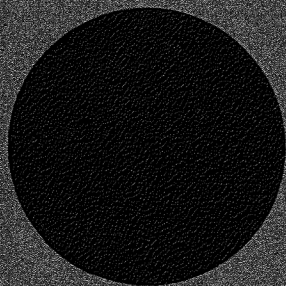
مجموعة من المجلات تصدرها هيئة اليونسكو بلغات
الدولية ، وتصدر بطباعتها العربية بالاتفاق مع اللجنة القومية
للونسكو ، وبمبادرة الشعب القومية العربية ، ووزارة
الثقافة والإعلام بجمهورية مصر العربية .

المجلة الدولية

INTERNATIONAL SOCIAL
SCIENCE JOURNAL

للعلوم الاجتماعية

المجلد
العدد
٧٨/٤/٢



أبعاد الدين الاجتماعية

العدد ثلاثون - السنة الثامنة
يناير / مارس ١٩٧٨

تصدر عن مجلة رسالة اليونسكو



المجلة الدولية

للعلوم الاجتماعية

العدد الثلاثون

السنة الثامنة

يناير - مارس ١٩٧٨

١٠ يناير سنة ١٩٧٨

١٠ كانون الثاني سنة ١٩٧٨م

أول صفر سنة ١٣٩٨ هـ

تصدر عن :

مجلة رسالة اليونسكو

ومركز مطبوعات اليونسكو

(شارع طلعت حرب - ت ٤٤٠٠)

ميدان التحرير - القاهرة

محتويات العدد

- تفسير الحركات الدينية
بقلم : جيمس ٠١٠ بيكفورد
ترجمة : عبد الحميد سليم
- الدين في تركيا الحديثة
بقلم : شريف ماردين
ترجمة : أمين محمود الشريف
- اتخاذ القرار
بقلم : روبرت ٠ و٠ كوكس
و
هارولد ٠ ك٠ جاكوبسون
ترجمة : الدكتور ابراهيم بسيونوف
عميرة
- التكامل في علم الاجتماع وليد لفضيحة
بقلم : بيتر ويلموت
ترجمة : سعاد عبد الرسول حسن
- نظم الاتصالات وأنماط السلوك المستقبلية
بقلم : ألفونس سلبيرمان
ترجمة : سعاد عبد الرسول حسن

رئيس التحرير : عبد المنعم الصاوي

هيئة التحرير

- د. مصطفى كمال طلبة
- د. السيد محمود الشنيطي
- عشمان بنوويه
- أبو الجينين فهمي محمد
- محمود فؤاد عمران

الإشراف الفني : عبد السلام الشريف

سعيد المسيري



● يبحث هذا المقال في العلاقات بين مختلف المحاولات التي قام بها علماء الاجتماع في السنوات الأخيرة لفهم الحركات الدينية المعاصرة في الغرب . والعلاقات أساسا نظرية منهجية . وبالتالي تجريبية . والهدف هو إعادة النظر في الممارسة التقليدية والاتجاهات الراهنة في التفسير الاجتماعي للحركات الدينية (١) .

ولما كانت الخلافات حول ما هي أكثر الأساليب ملائمة وفائدة في إدراك الدين مازالت على أشدها بين علماء الاجتماع ، فإن أكثر الاستراتيجيات دبلوماسية وأنسبها للأخذ بها في الظروف الراهنة هي البحث عن أقل تعريف ، وجهة نظر جيرتز (١٩٦٨) عن الدين وهي أنه :

« منهج لرموز يعمل على أن يؤسس في الناس أمزجة ودوافع قوية ، عامة ودائمة ، عن طريق تشكيل مفاهيم لنظام عام للوجود ، وكساء هذه المفاهيم بمثل هذه الروح من الواقع حتى تبدو الأمزجة والدوافع واقعية بصورة فريدة » (ص ٤) .

ووجهة نظر جيرتز هذه تعد وجهة نظر ملائمة ، لأنها لا تستثنى بصورة جائرة مظاهر ، قد يختار علماء الاجتماع بعضها دون أن يختاروها كلها ، ليعرضوها تحت عنوان « دين » . ومن الأفضل أن يكون أكثر شمولاً لا أن يكون أكثر قصوراً في هذه الحالة .

الأب : جيمس . أ . بيكفورد

محاضر فى علم الاجتماع بجامعة دور هام (المملكة المتحدة)
اشرف على بحث تناول عددا من مجيوعات الطوائف الدينية ،
خاصة طائفة « شهود يهوه » ، وقد ظهرت نتائجها فى سنة
١٩٧٥ بعنوان « بوق النبوة » ، وتتضمن اهتماماته الراهنة
مشروعا عن عمليات الانسحاب من كنيسة التوحيد ودراسة
لحملات الأخلاقيات العامة .

المترجم : عبد الحميد سليم

المدير العام لمركز وثائق وتاريخ مصر المعاصر بالهيئة العامة
للكتاب .

وصياغة مفاهيم وتعريف « الحركة » ليست أقل تنوعا أو تعرضا للخلاف من
مثيلاتها عن « الدين » ، ولكن يمكن القول مرة أخرى أن أكثر الاستراتيجيات فائدة
للظروف الراهنة هو الأخذ بنوع من المعالجة الشاملة لما له على الأقل من تأثير محدود
بصورة مستترة . أعنى معالجة لا تتضمن افتراضات مستترة عن علة للمظاهر
المقصودة ، بل تلك التى تقيم حولها ببساطة حدا رحيبا جدا .

وسيكون من الملائم للأغراض الراهنة تعريف « الحركة الاجتماعية » ببساطة
بأنها :

« مخاطرة جماعية تمتد فيما وراء مجتمع محلي أو حادثة انفرادية ، متضمنة جهدا
منظما للبدء فى تغييرات فى الفكر والسلوك والعلاقات الاجتماعية » (كنج ،
١٩٥٦ ، ص ٢٧) .

وهذا بلا شك تعريف أكثر شمولاً ومرونة من أغلبية ما يناظره ويتميز بأنه
يسهل ربطه بتعريف جيرتز عن الدين بأن نصف ببساطة « المخاطرة الجماعية » بأنها
« يملؤها بالمعلومات منهج لرموز يعمل على أن يؤسس » .

● ● ● المشكل التقليدي :

ان حقيقة أن علماء علم الاجتماع قننوا الحركات الدينية بأنها مشكلة اجتماعية لتستدعي بعض التأملات في تنوع معالجاتها الممكنة . وأبرز مظهر للمعالجة التقليدية هو قضاء مسلم به بين « البناء » و « الحركة » ، فمن المسلم به أن الحركات الدينية ما هي الا انتقال من المجالات الطبيعية للعمل الديني ، فهي تمثل تغييرا في نضالها ضد البناء . وما هو أكثر من ذلك هو أن الحركات الدينية لا تنعم بالوضع الطبيعي قياسا على الحركات الأكثر إستقرارا ، وهي لا ينظر اليها على أنها مماثلة لمظاهر دينية فحسب ، اذ هي في أغلبية الأحوال تصاغ مفاهيمها على أنها دلالات غير عادية لظروف اجتماعية غير عادية .

هذه الافتراضات حول الوضع الطبيعي بها تضمينات بنوع الأسئلة التي يوجهها عادة علماء الاجتماع حول الحركات الدينية . أولا تصاغ أسئلة لكشف مصدر القصور المؤكد للمؤسسات الدينية القائمة التي من المعتقد أنها تنادى بحركة علاجية أو اصلاحية . ثانيا تصاغ أسئلة لكشف السبب في أن بعض الناس ينبغي أن يؤيدوا الحركات الدينية ، ثالثا تصاغ أسئلة لكشف الظروف التي في ظلها يمكن لحركة دينية أن تبقى لفترة أطول . كل هذه الأسئلة تعكس الافتراضات الأساسية (وهي عادة تكون ضمنية) التي تجعل الحركات الدينية من وجهة نظر علم الاجتماع مشكلا بالمعنى النظري أو العملي .

وما يبرز من بين هذه الافتراضات الأساسية هو الرأي القائل بأن شذوذ الحركات الدينية يمكن أن يعلل في نصوص من خبرة أتباعها بالحرمان والاحباط قبل الانضمام اليها . انه تعبير عن الوضع الاستقراري والشكلي المسلم به للمنظمات الدينية ، حتى أن وجود حركات دينية ليثير مشاعر الدهشة بين علماء الاجتماع . وعنصر الدهشة هو ما يستلزم محاولة للتفسير ، والتفسير هو بعد ذلك متاصل تقليديا في نموذج من الدافع البشري ، يتمثل في عبارات لوفلاندر (١٩٦٦ ، ص ٣٤) : « . مفهوم ما للتوتر ، للضغط ، للاحباط ، للحرمان ، أو ما أشبهه » ، ولكنه بناء على رأى زيجمونت (١٩٧٢) يعجز عن أن يعالج تعقد الدافع علاجا موفقا . وقمة التعبير عن الايمان في هذا النوع من النموذج تظهر في محاولات جشفندر (١٩٦٨) وجور (١٩٧٠) لتعليل أصول وتقدم الحركات والثورات الاجتماعية في ظل نظرية الحرمان الكامل الشامل ، التي نعمل على الوصل بين مفاهيم متنوعة مثل : ثورة الآمال التقدمية ، الحرمان النسبي ، الأشياء من التغيير الاجتماعي الهابط ، تقلب الوضع ، تفاوت المعرفة . ومع ذلك فان الصعوبات المنطقية والعملية حتى المضمنة في استخدام المفاهيم الأكثر دقة « للحرمان النسبي » هي صعوبات هائلة (١) . لقد ثبت بالبرهان الى حد بعيد أنه من المستحيل ، في اعتقادي ، ابتكار وسيلة لاستخدام مثل هذه المفاهيم التي تطابق كل الشروط المنهجية التي تحكم استخدامها .

وفى بعض الحالات تتضمن أيضا المعالجة التقليدية للحركات الدينية افتراضات مفهومة ضمنا وافتراضات هي مثار خلاف حول حقيقة هذه الحركات . فهناك نمثلا اتجاه عام الى اعتبار أنها مجرد مظاهر سطحية « لفظتها » تغيرات أعمق فى التكوينات الاجتماعية التحتانية ، هي أشبه بأراجوزات يحدد كل عمل من أعمالها يد غير مرئية . ولادراك أعمال الأراجوزات لا يستلزم الأمر الا مجرد ادراك للقوى التى تحركها ، وهى كمواد للدراسة أهميتها ضئيلة جدا .

وتضمنين آخر للمعالجة التقليدية للدراسة الاجتماعية للحركات الدينية هو أنها بالتحديد تتوقف عن أن يصبح لا معنى عندما تحقق استقرارا تنظيميا وبناء تأسيسيا شكليا (انظر زارسدى وليون ، ١٦٧٤ ، ص ١٢) ، واذا ما انعدم هذا الوضع المضاد مرة دلى على أن الظواهر المقصودة لم يعد فى الامكان اعتبارها بمثابة حركة دينية . هذا نوع من شريعة انكار الذات المتأصلة فى افتراضات تقليدية عن طبيعه النظم الدينية وعن خاصية الحركات الدينية التى هى بالضرورة قصيرة الأجل وناوئة . وليس بلا معنى أن تتمثل هذه الآراء فعلا فى نظرة المتدينين للجماعات الدينية التى ينتمون إليها . والتضاد بين « البناء » و « الحركة » على سبيل المثال هو مظهر لوجهات نظر الأعضاء الخاصة حول معنى وتطوير الجماعات الدينية .

وفى مغزاه الدائم عند الفلاسفة المسيحيين ورجال الكنيسة وعلماء الاجتماع يصل هذا التضاد أو التوتر الى « شجن ميتافيزيقى » (ايتزولى ، ١٩٦٠) . ومن المروض أن التعبير الاجتماعى للمسيحية معينة له دورة لا تنتهى للتحوّل من حركة راديكالية الى تنظيم محافظ ، وفى بعض الحالات ارتدادى مرة أخرى ، ويمكن الاخساس بالاشجان بشكل واضح خارج التقليد المسيحى ، كما يستبين بوضوح فى تحليل هاشيموتو وماكفرسون (١٩٧٦) للتحوّلات التى طرأت حديثا فى حركة « سوكا جاكاي » فى الولايات المتحدة ، بصورة واضحة ، وكانت نتيجتها أنه كما أن الحركات الدينية تدعم مكاسبها فانها تصبح بالضرورة :

« تقليدية فى كل من المبادئ والسلوك التنظيمى .. ومن المحتمل تماما بالنسبة لحركة « سوكا جاكاي » أنها سوف تنتظم فى طائفة بوذية أخرى كبيرة » . (ص ٩١) .

والمضمون العام لهذه الحجج هو أن الدراسات الاجتماعية للحركات الدينية قد بنيت تقليديا على مجموعة من الافتراضات النظرية والأسئلة والتضمينات التى ساعدت جميعها فى وضع موضوع الدراسة فى صورة واضحة ، وان كانت محدودة أيضا . وهناك بلا شك تطابق منطقي فى هذه المعالجة الكاملة التى تضى على المؤلفات المتوفرة عن الموضوع استحضانا جديرا بالاعتبار ، ومن خلاله يكون التسليم بالمشكل لدرجة معينة . بيد أن العديد من الاتجاهات الجديدة واستراتيجيات البحث بدأت تظهر فى تحليلات الحركات الدينية التى صدرت حديثا ، وهذه تفتح آفاقا جديدة من الحديث تظل حبيسة المشكل التقليدى .

● ● الاتجاهات الراهنة :

كنتيجة للتطورات الجديدة في التعبير الاجتماعي للدين في الغرب من ناحية ، وكنتيجة للتغيرات في الاطارات النظرية السائدة في علم الاجتماع من ناحية أخرى ، تكشف عن الحركات الدينية عدد من الأبعاد الجديدة • والهدف الرئيسى لما يعقب ذلك هو عرض بيان دقيق لكل من الأبعاد الثلاثة الجديدة (١) وصعوباتها •

ويتطلب الأمر مذكرة مختصرة التحذير حول هذه النقطة ، ففي الوقت الذى يبدأ فيه الشك فى الافتراضات النظرية السالفة التى هى أساس ما يسمى بالمعالجة التقليدية قد يبدو الاتجاه الأساسى للبحث الحديث باقياً بلا تغيير ، ولكنه لم يعد قائماً على افتراضات حول التوتر الملازم فى التعاليم المسيحية بين « البناء » و « الحركة » أو بالايان بأن التجديدات الدينية ينبغى أن تفهم أنها تجاوب جماعى للحرمان الفردى المحسوس به • وبالأحرى فإن المشكل المنبثق تنبئ عنه اعتبارات مستمدة من نظريات اجتماعية أكثر شمولاً ، تؤتى ثمارها بوجه عام فى دراسات مثل حركة تحرير المرأة (فريمان ، ١٩٧٣) والحملات المناهضة للدعارة (زورتشر و كيركباتريك ، ١٩٧٦) •

● ● تنظيم الحركة :

ان أهم اتجاه فى البحث الراهن فى الحركات الدينية هو ظهور اهتمام بالتركيز بتنظيم الحركة • ومجمل القول أنه تبرز أسئلة حول خاصية العلاقات الاجتماعية النمطية التى تشكل الحركات الدينية وحول أساليب العمل التى يمكن بها التحكم فيها (أنظر لاور ، ١٩٧٢) • هذا التغير فى أولوية الأسئلة الموجهة يتصل اتصالاً وثيقاً بالرأى القائل بأن خاصية تنظيم الحركات هى عامل هام يكيف الامكانيات لتطوير ولضم أعضاء جدد الى الحركة • ومن المسلم به بصورة متزايدة أن فهم تنظيم الحركات أمر ضرورى لفهم أفضل حتى لبعض الأوجه المؤكدة تقليدياً للحركات الدينية • وأكثر من هذا أن هذا الاتجاه ملموس حتى بشكل أقوى فى الدراسة الاجتماعية للحركات اللادينية (للمحضر المناسب ، أنظر ماركس و وود ، ١٩٧٥ ، وكولتسكى ، وباترسون ، ١٩٧٦) ، لهذا فهو مجال فيه يمكن لعلم الاجتماع المتعلق بالدين أن يستفيد من دلالات التقدم فى وضع نظريات اجتماعية عامة •

وكنمرة لهذا الاتجاه فى السنوات الأخيرة كان عمل م • زالد وأعوانه ، الذى بدأه ببحثه المبكر فى عمليات التغير الموائم فى تنظيم جمعية الشبان المسيحيين (زالد ودينتون ، ١٩٦٣) ، مستمراً فى توضيح مفاهيم ونظريات فى مجال واسع لتنظيم الحركات (زالد وآش ، ١٩٦٦) ، ثم بالغاً الذروة فى كتابه الشامل عن جمعية الشبان المسيحيين (زالد ، ١٩٧٠) • وهكذا كانت هناك نهضة تقديمية لإبراز فكرة تنظيم الحركة وشحن للخطط المناسبة لدراساتها • لقد أوضح « زالد » ، بصورة خاصة ،

خاتمة فهم عمليات التغير في حركة (شبه) دينية بأنها الى حد ما تجاوب تنظيمي لطلبات « اقتصاد تسجيلي » • وتغير أساس العضوية يضع قيودا على وضع البرامج وعلى اتخاذ القرارات على كافة المستويات ، وفيه ضمان في حالة جمعية الشبان المسيحيين بأن القادة المحليين المستقلين استقلالا ذاتيا يمكن أن يعملوا في مرونة لمواءمة شروط الخدمات واليسيرات مع ما يطرأ من تغيرات في الظروف المحلية • والنتيجة هي أن جمعية الشبان المسيحيين قد تطورت بكل تأكيد من « انجيلية الى خدمة عامة » ، في حين أو عدد الأعضاء قد زاد بالفعل بصورة أسرع من الأشخاص البالغين في الولايات المتحدة • هذه النتائج مناقضة بصورة جلية لما كان متوقعا مما يسمى بنمط « فيبر / مايكلز » للتحول التنظيمي ، الذي قد يوحي بأنه :

« اذا ما بلغ تنظيم الحركة أساسا اقتصاديا واجتماعيا في المجتمع ، واذا ما حلت محله القيادة الأصلية المؤهوبة ، يظهر بناء بيروقراطي وتسنج موامة عامة مع المجتمع » (زالد وآش ، ١٩٦٦ ، ص ٣٢٧) •

وتلخص هذه التغيرات تحت العناوين التالية : (أ) هدف التحول ، (ب) صيانة التنظيم ، (ج) التحول الى الاوليجاركية • ونقطة جدال زالد وآش هي مع ذلك أن مجال العوامل المؤثرة في تحول تنظيم الحركات أرحب مما يتيح نمط فيبر/مايكلز وأنه نتيجة لذلك يجب أن يتسع مجال التحولات المتاحة تبعا لذلك ليشمل بصورة خاصة :

(أ) « مد وجزر المؤثرات والخوافز المتاحة للمنظمات » ، (ب) المتطلبات البنائية للعضوية وطبيعة الأهداف التنظيمية » (زالد وآش ، ١٩٦٦ ، ص ٣٤٠) •

هذه انكاز النظرية للتحليل الاجتماعي لتنظيم الحركات قد تضمنتها على الفور دراسة ريتشاردسون وستيوارت وسيموندس (١٩٧٧) لكميون « حركة يسوع » • لقد وجدوا أن من الضروري تعديل بعض مفاهيم زالد وآش لاجراءات تجاوزات نظرا لحقيقة أن كميونهم كان « فتيا وصغيرا نسبيا » ، كما كان ضروريا أيضا تقسيم بعض اقتراحات « زالد » وآش العامة الى عناصر قائمة بذاتها ومتغيرات • وبالرغم من بعض التحفظات اتضح أن معالجة زالد - آش كانت مفيدة في دفع الباحثين الى عدد من المظاهر البالغة الأهمية لتنظيم الكميون التي أثرت على امكانية نموه وعلى الأسلوب الذي تتبادل فيه الاتصال فيما بينها بصورة منتظمة •

وفي الوقت الذي لا يوجد فيه عجز في البيانات الوصفية لحركة يسوع (على الأقل في الولايات المتحدة) فانها تفتقر بوجه عام الى الحكمة النظرية والى مغزى الاسهام نحو المعرفة التجميعية • ويمكننا أن نجد تاريخا يركن اليه عن نمو وتطوير الحركة عند انروث وايركسون وبيتروز (١٩٧٢) ، كما يمكننا أن نجد تقويما لاصدائها الاجتماعية الثقافية مع تغيرات في المجتمع الأمريكي الأرحب ، في محاولة قام بها زارتسكي وليون (١٩٧٤) وويلسون (١٩٧٦) ، ولكن الانعكاس النظري على أسئلة

عن البناء التنظيمي لمجموعات « حركة يسوع » وعلاقتها بالخصائص الأخرى وتوجيه الاهتمام التجريبي إليها أخذ في الظهور في الوقت الراهن ، وإن كان ذلك في بطن ، لقد ساعد عمل « ريتشاردسون » وأعوانه على التنويه به ، كما أوضح مؤخرًا : فائدته في طرح أهمية العوامل التنظيمية في تحليل نجاح « حركة أبناء الله » في ضم أعضاء جدد إليها والمحافظة على أعضائها (ديفيز وريتشاردسون ، ١٩٧٥) .

وبعد عدة سنوات من النزاع أفلح مؤسس وزعيم « حركة أبناء الله » ، ديفيد موسى برج ، في سنة ١٩٧٥ في فرض كيان تنظيمي موحد على الحركة في كافة البلدان وعلى كافة المستويات . لقد تميز بظاهرة فريدة هي أن كل موضع قيادة يتقلده شخصان (عادة اثنان متزوجان) وطبقا لتقليد « الوظيفة الثنائية » فإن تقسيم المستعمرة الواحدة (مجموعة محلية) إلى قسمين وقتما ينضم العضو الثالث عشر يؤدي على الفور إلى زيادة عدد مواقع القيادة في الهيكل التنظيمي بأكمله . والحوافز بالنسبة لقائد طموح ليعمل بجهد في ضم أعضاء جدد هي لذلك حوافز مغرية لما فيها من درجات ترق عالية . والجانب الآخر من العملة ، بطبيعة الحال ، هو أنه يصعب على القادة كسب عدد كبير من الأتباع الشخصيين . والنتيجة هي صورة من تنظيم حركة مرنة ، متوائمة ومناسبة لاجراء ضم أعضاء جدد بصورة مستمرة ، تمنع تنظيميا من التحول عن الهدف والمواءمة مع المجتمع الأرحب .

لقد برهن الاهتمام بالمظاهر التنظيمية للمجموعات الدينية على فائدته في دراسة بيبي وبرنكرهوف (١٩٧٤ ب) « لرعاة » الكنيسة بالإضافة إلى « من يرفعونهم » في عشرين جماعة من الجماعات الدينية الكندية ، وكان اقتراحهما الخاص هو أنه : « ... لو كانت الجماعات جادة في إضافة أعضاء جدد ، إذن ، ... يكون لزاما عليها أن تطور أساليب العمل لكي (١) تمتد إلى الأفراد ، (٢) وتجذبهم ، (٣) وتبقى عليهم » (ص ١٩٠) .

إن تقصيصهما عن العمليات المسماة بعمليات « الاتصال » و « ملء الفراغ » و « الاستيعاب الكامل » في نموذج من عشرين مجموعة من « الراغبين في الهداية » في غربي كندا أوضح أنه بالرغم من « التزام المجموعات الجهرى بالتبشير بالانجيل » فانه من « رابطة المهتدين المستترين » إلى الطائفة الانجيلية يبدو أن الذين اتصلوا قلة وأن الذين ملأوا الفراغ أقل منهم ، وكان عدد من استوعبوا العقيدة استيعابا كاملا أكثر قلة (بيبي وبرنكرهوف ، ١٩٧٤ ب ، ص ١٩٧) . وكانت النتيجة أن أقل من ٩٪ من الأعضاء الذين انضموا بين سنة ١٩٦١ و سنة ١٩٧٠ يمكن تصنيفهم بأنهم « دخلاء » . والأغلبية السائدة من المنضمين كانوا ممن أعيد انضمامهم من طوائف انجيلية أخرى أو من أبناء الأعضاء . وقد يكون من الحماقة ألا يعاز بأن عدد المهتدين ربما زاد ارتفاعا لو أن عمليات الاتصال وملء الفراغ والاستيعاب الكامل أدخلت في البناء التنظيمي لهذه الكنائس المحافظة . ولكن هناك دلالة توضح أن وجود مثل أساليب العمل هذه والبناء التنظيمي العمل تساعد بالفعل على إيجاد مزيد من الأشخاص المنضمين .

ولقد أكدت دراسات مورمونز أيضا فائدة الفحص الدقيق للعلاقة بين الحركة وانضمام أعضاء جدد . ان تقصى فالير (١٩٧٢) المقارن للكنيسة الرئيسية للمسيح يسوع وقديسى اليوم الآخر وكنيسة من فروعها ترجع الى القرن التاسع عشر وكنيسة المسيح يسوع وقديسى اليوم الآخر المعاد تنظيمها قد أظهر أنها بالرغم من التشابهات القوية فى المعتقدات والقيم والالتزام بالتبشير حظيت بأنصبه مختلفة جدا بالنسبة لمن انضموا اليها . ومن أبرز التعليقات التى ذكرت لهذا الاختلاف حقيقة أن تنظيمى الحركة شكلا تشكيلا مختلفا تماما ، والنتيجة المتناقضة هى أن مصروفات ال ١٪ من ميزانية كنيسة المورمونز المخصصة لمساعدة الشبان المبشرين غير المتخصصين من أبناء الطبقات الدنيا ، الممولين ذاتيا ، تؤتى نماها اذ تضم عددا من الأعضاء الجدد يفوق العدد المنضم الى أية كنيسة من الكنائس المعاد تنظيمها التى تخصص ٢٥٪ من مصروفات ميزانيتها للانفاق على مبشرين ناضجين ، أختيروا اختيارا دقيقا ، ومتخصصين .

ولقد ظهرت نتائج مماثلة من دراسة « لشهشور يهو » (بيكفورد ، ١٩٧٥ (أ) ، ١٩٧٥ (ب)) ، وواحدة من نتائج القاعدة التى تقول بأن كافة أعضاء « حركة برج الرقابة » يجب أن يكرسوا عشر ساعات شهريا على الأقل للهداية والتبشير بالانجيل ، هى أن قدرا ضخما من العمل التبشيري غير المأجور يتحقق نظير تكلفة بسيطة تدفع لمنظمى الحركة ، وبالنسبة لهذه الخاصية تنظيم الحركة هرمى صارم وشكلى البناء ، والقيادة تستأثرها قلة من الصفوة تعاونها هياكل مدربة على الحركة على أعلى مستوى ، ويعمل أعوانها كل الوقت . ولكن الاتصال بالمضمين المستترين ، والمبيعات الضخمة لمؤلفات الطائفة ، هى أمور يتولاها أفراد « شهود » غير مأجورين على المستوى المحلى . والتعبئة الاختيارية لهذه الموارد البشرية فى الاتجاهات المقررة بدقة تتمد الحركة بديناميكية فعالة تسمح لها بحققها فى زيادة نسبة عضويتها السنوية فى الاقليم ما بين ٨٪ و ١٠٪ وهى النسبة السائدة فى العالم ، وتنظيم الحركة جدير بالاعتبار أيضا لحكمة أساليبه فى العمل لادخال حديثى التنصر طبقا لنظام ، ول مباشرته عملية انضمامهم الى الطوائف المحلية .

وفى حين ينبغي أن نقر بأن « حركة برج الرقابة » تكاد تكون فريدة فى العالم الغربى للدرجة العالية من العقلانية التى تتبعها فى تنظيم حركتها ، فإن هناك حركات دينية عديدة أخرى يظهر تنظيم حركاتها على الأقل اتجاهات نحو استغلال عقلاى « لسوق انضمام أعضاء جدد » ، ونحو التحكم فى اشتراكية واستبقاء الأعضاء الجدد ، ومن ثم أبرزت مقارنة ووليس (١٩٧٣) المتبصرة بين العلم المسيحى وعلم العلوم الطبيعية أساليب العمل التى تولى وضعها مارى بيكر ادنى . ورون هابارد على التوالى ، للتغلب على مشاكل ابقاء التحكم فى المبدأ ، ومنع السلطة من أن تصبح مشاعا ، ووقف تدهور التزام الأعضاء للحركات فى مواجهة اللامبالاة العامة لمعتقداتهم . وباختصار لقد تضمنت أساليب العمل (أنظر ووليس ، ١٩٧٣ ، ص ٤٢٠) :

« تفصيلا لايدولوجية سامية مبررة لشرعية تركيز السلطة والرقابة الصارمة .

وانتفاء الشخصية والتقنين يسهلان تقويض مصادر السلطة البديلة • وتركيز الالتزام على الزعيم وعلى التنظيم المركزى والاشتراك فى الصراع مع المجتمع الارحب ومنافسة النظم العقائدية تهدف الى زيادة تكامل الحركة والى زيادة ايضاح حدودها الايديولوجية » •

وتمة بحث حديث فى تنظيم حركة « كنيسة التوحيد » (بيكفورد ١٩٧٥ ج وروبنز وآل ١٩٧٦ ، وهى حركة أسسها صن سيونج مون فى جمهورية كوريا فى منتصف العقد السادس من هذا القرن ، وهى تتمتع الآن بنجاح جدير بالمشاهدة بمن انضموا اليها من أعضاء فى الغرب • ويؤيد هذا البحث حجة ووليس الى حد ما ، وان كان يوضح أيضا أن تلك المشاكل الأساسية يمكن أن تعالج بصورة أخرى ، ولم تحاول كنيسة التوحيد مثلا أن تفرض رقابة على أعضائها عن طريق انتفاء الشخصية والتقنين ، اذ كانت استراتيجيتها فى احتضان الالتزام والاحترام لزعيمها ولأيديولوجيتها من خلال المعيشة الكميونة المشددة فى المراكز العائلية • ومن خلال ربط لترسيخ عقائدى منهجى ورقابة متبادلة لحياة كل عضو فى اليقظة وفى النوم ، تغلب الجماعة جزئيا على مشاكل الايديولوجيا والسلطة والالتزام • ولقد اكتشف يهوذا (١٩٧٤) نمطا لا يختلف على الاطلاق فى مجموعات أمريكية عن « جمعية كريشنا الدولية اليقظة » ، كما اكتشف انروث وبيترز (١٩٧٢) نمطا مماثلا فى مختلف المخاطر الكميونية داخل « حركة يسوع » •

وتنظيم حركة « سوكا جاكاي » اليابانية هى على النقيض أقرب الى نمط حركة برج الرقابة فى تشكيلها وتقنينها وصرامة البناء الهيكلى لعلاقات السلطة • وقد أوضحت دراسة جيمس هوايت (١٩٧٠) لهذا الذى يطلق عليه الدين الجديد لليابان كيف أن نجاحه المخلص فى ضم أعضاء جدد ومقدرته فى اشتراكية واستبقاء أعضاء جدد ارتبط ارتباطا وثيقا بالنشايك الأقوى والرأسى لتنظيمه • وبعد الصفوة عن السياسة واتخاذ القرارات يصون وحدة الحركة وما يبدو من غرض خالص الطوية ، اذ تتفق هذه النتائج مع ملاحظات سكالف وميللر وتوماس (١٩٧٣) عن البناء التنظيمى لنوع من عشر كنائس معمودية فى أوهايو بالولايات المتحدة • لقد اكتشفوا وجود ارتباط إيجابى قوى بين تحديد أهداف كنيسة ما والدرجة التى يصير فيها تنظيمها يروقراطيا ، بمعنى اتباع قواعد اجرائية قاطعة مبنية نظاما هيكليا « واضحا » لعلاقات السلطة •

وفيمية هذه النتائج فيما يتصف بمختلف تنظيمات الحركات الدينية هى أنها تتحدى بصورة موفقة الأولوية الضمنية الممنوحة تقليديا للعوامل السيكلوجية الفردية فى عمليات تطوير الحركات الدينية ، وهى توضح أيضا لا مبالاة حميدة تجاه افتراضات تقليدية حول المظاهر الثانوية أو الطبيعية المؤقتة لحركات دينية ، ولكن ما هو أهم هو أنها تفتقرن بحرية من النظرية الاجتماعية العسامة ، ولهذا لا تقيدوها التحيزات الملازمة فى مثل هذه الحالات « الغامضة » من التحليل (التى من المفروض أن تكون ملائمة بصورة فريدة للمجموعات الدينية) مثل نظرية الكنيسة الطائفية •

● الشعب الاجتماعية والميادين التنظيمية :

ويقترن بالاهتمام المتزايد الموجه الى مؤثرات البناء التنظيمي المستقل نسبيا
لوعى المتزايدة بأن تنظيمات الحركات لا تمارس وظيفتها في فراغ اجتماعي . ويوجه
اهتمام الآن الى الأساليب التي ترتبط فيها الحركات الدينية وتنظيمات حركاتها
بالتنظيمات الاجتماعية والميادين التنظيمية . وتشير هاتان العبارتان ، على التوالي ،
الى أنماط من الروابط بين الناس سواء كأفراد . أو كأعضاء جماعات (أنظر ميتشل ،
١٩٦٩) كما تشير الى المنهج المنسق لتنظيمات مجموعة اجتماعية في تكوين طائفي
(أنظر كورتيز و زوروتشر ، ١٩٧٣) ، وكلتاها عبارتان مثيرتان للأحاسيس ،
وما تحثان الى البحث عنه هو الأساليب المختلفة التي قد يتأثر بها الأفراد والجماعات
في أفعالها وإجراءاتها تبعا لحقيقة أن لها علاقات خاصة مع غيرها .

وقد أسهمت تحليلات جيرلاتش وهابن (١٩٦٨ ، ١٩٧٠) بالمقارنة عن
ديناميكيات جماعات الانجيليين المتحمسين والقوة السوداء في الولايات المتحدة أوضح
اسهام وأكثر ايجابية في تبرير صلاحية عبارة « الشعب الاجتماعية » في التفسير
الاجتماعي لحركات دينية معينة . ولقد أكد بحثهما التجريبي بصورة خاصة أهمية لما
للمؤمنين الإيجابي من علاقات اجتماعية سابقة « (جيرلاتش وهابن ، ١٩٧٠ ، ص ١٩٩)
كمسخل عن طريقها ينضم أعضاء جدد في مجموعات يشكلون جانبا من حركة الانجيليين
المتحمسين . وهذا بلا شك ليس الاعمالا واحدا فقط من العوامل الخمسة التي يتوقف
عليها تفسيرهما لانضمام أعضاء جدد ، ولكن فيما يتصل بما أقصد اليه ، هو حيوى
لاصلاح المعالجة الاجتماعية للحركات الدينية .

وفى ضوء بعد جيرلاتش وهابن بالنسبة لعمليات انضمام الأعضاء الجدد ليس
عجيبا أن تكون هناك مثل هذه الدرجة العالية من التوافق بين (أ) ما توصل اليه من
أن « الأقارب هم علة انضمام ٥٢٪ من أعضاء على شاكلتهم من الانجيليين المتحمسين
(جيرلاتش وهابن ، ١٩٦٨ ، ص ٣٠) ، (ب) وما توصل اليه من أن ٥١٪ ممن على
شاكلته جماعة « شهود يهوه البريطانية » قد بدأوا أول اتصال لهم مع « حركة برج
الرعاية » عن طريق الأقارب والأصدقاء أو أقرانهم في العمل (بيكفورد ، ١٩٧٥ (أ) ،
ص ١٦٠ ، وقد توصل مونتر (١٩٧١) الى أن أكثر من ٨٠٪ من نموذج « شهود
الهولنديين » ٠٠ « قد انضموا فيما بينهم مع الأقارب أو بعد أن فعل أقرباؤهم ذلك »
(ص ٩٨) .

وأدق التفاصيل (رغم عدم درايتها) لتحليلات المشاكل والفرص التي أظهرها
تطبيق « الشعب الاجتماعية » كمفهوم له حساسيته في الدراسة الاجتماعية للمجموعات
الدينية هيينة في عمل بيبي وبريتكهوف . وفى مختلف بياناتهما في محاولتهما لفهم
نمط الانضمام الى نموذج لعشرين كنيسة محافظة على مبادئها في مدينة بغرب كندا ،
أوضحا العجز التفسيري عن صياغة النظريات القائمة على أساس فكرة الحرمان
النسبي ، والفائدة المقابلة من فحص مصادر الانضمام البديلة (بيبي وبريتكهوف ،

١٩٧٣ ، ١٩٧٤ (أ) ، ١٩٧٤ (ب) . وكانت خاتمة بحثهما أن « . التحمس للمذهب الانجيلي بين هذه الكنائس العشرين بدأ أولا عن طريق الروابط القائمة مع الأسرة والأصدقاء » (١٩٧٤ (ب) ، ص ١٩٨) ، وهذا يمدني بتأييد أقوى لحجتي ، ولكن يجب أن نضيف أن أحجامهما عن الاعتقاد بأن مثل هذه الشعب الاجتماعية هي الوسيلة التي عن طريقها يتم الانضمام الى طوائف وديانات (تمييزا لها عن الكنائس) هو احجام مضلل .

والواقع أن هناك دليلا على الفائدة الكامنة في ارجاء البت في اعتبارات مجموعات دينية خاصة أيمن أن تسمى بشبه طائفية أو شبه دينية ، و بدلا من ذلك توجه أسئلة عنها جميعها كحركات دينية بدون تحديد . ووصف « كامبل » الدقيق (١٩٧٢) ، لفهوم « الوسط الديني » ، على سبيل المثال هو ببساطة بالغ التبصر ويوحى بأن يكون مقصورا في تطبيقه على الديانات فقط . وتشير العبارة من ناحية الى « كافة نظم العقائد المارقة وممارستها المقترنة بها » التي تشكل نوعا من الثقافة « السرية » ، للعلوم المخالفة لتعاليم الدين ، والى ديانة غريبة هرطقية ، وطب منحرف (كامبل) ، ١٩٧٢ ، ص ١٢٢) ، من ناحية أخرى .

« تتضمن التجمعات ، التنظيمات ، الأفراد ، ووسائل الاتصال المقترنة بهذه العقائد . . . وكنتيجه مباشرة لهذا ان الافراد الذين « يدخلون الوسط الديني عند أية نقطة ينتقلون غالبا بسرعة من خلال تنوع عريض للحركات والمعتقدات » . (ص ١٢٢ - ٢٣) .

وقد نبرهن هذه المعالجة على أنها مثمرة جدا لأنها تؤكد ثنائية المظاهر الاجتماعية الثقافية للشعب الاجتماعية كماكن تسويق لمستهلكي « السلع » الدينية :

واختلاف موضوع العلاقة بين الشعب الاجتماعية والحركات الدينية فيما يتصل بانضمام أفراد جدد هو الرأي القائل بأن الأعضاء الجدد يكسبون حق الدخول في شعبة اجتماعية مهية من قبل قد تكون ذات قيمة لها اعتبارا بالنسبة لهم ماداموا باقن في عضويتها . ومن ثم كانت حجة روبرتس بالنسبة للمتحمسين الانجيليين في مدينة « جواتيمالا » هي أن طوائف البروتستانت يضمون أناسا جددا .

« ممن هم صغار السن ، جاءوا الى المدينة سعيا وراء معيشة أفضل ، ومن هم على حريتهم فيما يتصل بصلات القرابة والعمل . . . لأن الطوائف وحدها تهيء قدرا » من العلاقات الاجتماعية يسهل الدخول فيها ، وتمكن مثل هؤلاء الأفراد من معالجة المشاكل العملية للمعيشة في مدينة جواتيمالا (روبرتس ، ١٩٦٨ ، ص ٧٥٨) .

وقد أوضح أيضا بحث نونج عن « شهود يهوه » في زامبيا (١٩٦٨) أن شبكة الاتصالات التي قامت بها عضوية « حركة برج الرقابة » ساعدت « الشهود » على أن يوقفوا اقتصاديا .

لقد كان هناك اهتمام أقل بفحص مركز الحركات الدينية في الميادين التنظيمية بالأسلوب المتبصر الذي حلل به كورتيز وزورشر (١٩٧٣) ، على سبيل المثال ،

مركز الجماعات المناهضة للدعارة بين تنسيقات مجتمع ما • ولكن مفهوم الفائدة الكامنة اتضح بصورة قاطعة في تحليل هاياشيدا (١٩٧٦) للعلاقة بين قادة « تنظيم ديني مزعزع » في جامعة ما ومجموعات أخرى في ذلك الوسط • لقد أوضح أن قادة جماعة دينية « منحرفة » كانوا تحت ضغط ليعزلوا أنفسهم عن « الجماعات الدخيلة » للحفاظ على مستوى وضعهم الاجتماعي الراقى • وقد تكون هذه قضية طريفة جديرة بالبحث في حالة جماعات دينية أخرى مسماة « بالمنحرفة » في مختلف الميادين التنظيمية •

وقيمة تركيز قاطع على الشعب الاجتماعية التي هي أساس الحركات الدينية وعلى روايتها الاجتماعية مع الأقسام الأخرى من المجتمع هي أنها إلى حد ما لا تؤكد الافتراضات السيكولوجية البهمة المثارة تقليدياً حول أعضائها الأفراد ، وتعمل إلى حد ما على تأكيد بعض مظاهر الحركات الدينية التي كثيراً ما يضرب الصفع عنها • وهذه تتضمن حقيقة أن مثل هذه الحركات ، حتى أكبرها ، تناضل باستمرار ضد قوى التحول كنتيجة لاعتمادها على شبكة من المؤيدين مهية للنضال باستمرار وتعاود تهيئتها • وهناك فائدة أخرى من هذه المعالجة هي أنها تثير أسئلة حول الخاصية المضبوطة لمختلف الروابط التي تربط كل المؤيدين معاً ، وبذلك يشكل التكامل مشكلة أكثر من أن يكون افتراضاً • ويمكن اعتبار الحركات الدينية إذن كأنها المحصلة المتغيرة باستمرار للعديد من الضغوط الاجتماعية •

● ● التحلل الاجتماعي وإعادة التكامل :

لقد ركزنا إلى حد بعيد تركيزاً يكاد يكون مقصوراً على مختلف « الوسائل » التنظيمية ، والعلاقات الاجتماعية التي ينجم عنها ويتدعم بها انضمام الأعضاء الجدد ، واشتراكية والتزام العضو ، ولكن قد يكون تضليلاً خطيراً للتوزيع الفعلي للجهد أن نذكر ببساطة أن هذه هي أكثر الركائز أهمية عند علماء الاجتماع في الوقت الراهن ، ولكننا على العكس من ذلك ، قد اختيرت لاهتمام خاص ، وبالضبط لأنها تشكل جزءاً من إعادة توجيه لازم للأبعاد • ولكن هناك أيضاً دلالات عن تعديل طفيف في بعد تقليدي معين عن الحركات الدينية ، وهو : الاهتمام الواضح بوجه عام بالنتائج غير المقصودة للمساهمة في الحركات الغربية الحديثة فيما يتصل بالقيم الأخلاقية للأعضاء ومواقفهم تجاه النظم الاجتماعية السائدة •

ويتمثل البعد المعدل بصورة ملائمة في المؤلفات العديدة التي أصدرها روبرت وأنتوني عن آثار المساهمة في الحركات الدينية الحديثة في الولايات المتحدة • لقد انشغلا بمهمة الحركات التصوفية الشرقية على اعتبار أنها « بيوت في منتصف الطريق » لإعادة توطئ مدمنى المخدرات من أفراد الطبقة المتوسطة ، على العادات التقليدية • والسبب الأول الذي ذكر هو أن استبدال تعاطى المخدرات بالتصوفية قد ساعد الناس على نجاحهم في دراستهم أو في مجرى حياتهم (روبرت ، ١٩٦٩ ، ص ٣١٠) ، ولكن كان من المعروف أيضاً أن تكامل عدد المدمنين السابقين للمخدرات في الطبقة الوسطى من التنظيم الاجتماعي لم يكن نتيجة مقصودة حتماً ، ان لم يكن في الواقع

غير مرغوب فيها ، للانضمام الى التصوفية الشرفية . هذه الحصيللة جانب منها نتيجة لعلاقة أيديولوجية بين « الهبير » وتحولات تصوفية من المجتمع ، وجانب آخر منها نتيجة « لعوامل علاقات اجتماعية وصلات متفاوتة » تلعب دورها عندما يكون التفاعل الاجتماعي اثنى انحصارا في أفراد متصوفين . وقد حدث مؤخرا تنقيح ما يطلق عليه الآن اسم « نظرية التكامل » (روينز وأنتوني ، ١٩٧٥) هو توصيف أدق لأربع وسائل بها يتيسر التكامل الاجتماعي لأعضاء الحركات الدينية الثقافية الشبابية ، اشتراكيه معدلة ، ترابط ، تعويض ، وإعادة توجيه . ولقد تصور انروث وآل (١٩٧٢) ثلاث نتائج ممكنة بالنسبة للأفراد أعضاء « حركة يسوع » : التطرف ، التشابه مع الكنائس البروتستانتية ، و « الانطلاق » . وحكم ماوس وبيترسن (١٩٧٤) على النتيجة الاجمالية للحركة بأسرها صور أيضا « تغليف » الزخارف التنظيمية ، كما صور انجرافا نحو « الوقار » ، وفضلا عن هذا ، يوجد الآن اتجاه نحو الرأى القائل بأن تقدير نتائج التكامل ينبغي أن يأخذ فى اعتباره العمليات الرمزية التى تقوم فيها بدور الوفاق .

والعلاقة بين العلل والنتائج الأيديولوجية دينية ينبغي التقصى عنها تفصيلا ، مع توجيه اهتمام خاص الى التوفيقات الرمزية .

وقد وجدت بعض هذه التوصيات فى دراسات نظمتها تنظيما رمزيا « حركة قوم يسوع » ، وهى دراسات للطرق التى ندد فيها بعيب تعاطى المخدرات ، وامتنح فيها الطهر الجنسى وأخلاقيات العمل . لقد عدلت هذه المعالجة أكثر من ذلك لتأخذ فى اعتبارها الاختلافات بين الحركات التصوفية الشرقية والحركات المسيحية التأسيسية الجديدة بين الشباب الأمريكى من جهة تناقض أساليبها فى ربطها ، نسبيا ، بالنظرية النسبية للأخلاق والنظرية المطلقة للأخلاق (أنتوني وروبنز ، ١٩٧٥ ، جلوك وبيلا ، ١٩٧٦) . ولقد فحص التشكيل الرمزي لهذه الأوضاع الأخلاقية لمعرفة تأثيراته على مناهج المضامين عند الأعضاء ، وعلى أنماط العلاقات الاجتماعية والسلوك الاجتماعى .

وبعض التطويرات البالغة الطرافة فى هذا الخط الفكرى تشمل مسودة تالكووت بارسولز (١٩٧٤) لوجز للموضوعات الرمزية السائدة فى الكميونات الدينية المعاصرة فى الولايات المتحدة . واذا كان ما سماه « ديانة الحب » يمكن أن يصبح نظاما فسيمثل بكل تأكيد :

« ميلا عظيما عن التوازن السابق بين العناصر العلمية المنطقية لتوجيهها الثقافى وبين طرق تحويلها الى نظم معاونة فى التدعيم التفسيري الفعال القريب من التدعيم المنطقى العلمى » (ص ٢٢١) .

وقد يستلزم أيضا :

« مفهوما اعرض للانجاز اللاتى للفرد فى وضع فيه مظهر التضامن . . يصور على الأقل بشكل بارز كبروز المنفعة الذاتية فى المعنى النفعى » (ص ٢٢٣) .

وتحليل بن (١٩٧٤) لقوة الحلل والتحول فى تكييف التطوير فى الولايات المتحدة لحركة « قوم يسوع » و « الكاثوليكين الانجيليين المتحمسين » ، على التوالي ، ربما كان أكثر واقعية ، ولكنه يحاول أيضا تفسير معنى العقد الرمزية مثل وسطاء الخبرة الحية ، وبالمثل يلاحظ أن زارتسكى وليون (١٩٧٤) لهما حساسيتهما بالنسبة للأصداء الرمزية للحركات الدينية الراهنة التى تمثل بالتسايد ٠٠ آخر صيحة للامركزية ولنظام العمل الحر » (ص ٣٦) .

ويمثل الاهتمام المستحدث بالوساطة الرمزية للخبرة فى الحركات الدينية تحسنا عظيما فى المعالجة التغليدية للموضوع ، لأنه لم يعد هناك قياس تطبيقي يربط الحرمان والسخط بالاشتراك فى الحركات الدينية . والمعروف الآن أن الحركات نفسها قد تؤدي دورا نشيطا فى عملية الربط الرمزي لعواطف ومعتقدات وخبرات أتباعها .

● ● خاتمة :

لقد كان لهذا العرض للنتائج التى توصل اليها بحث حديث فى الدراسة الاجتماعية للحركات الدينية هدفان رئيسيان : أولهما الشروع فى وصف ما أطلق عليه « المشكل التقليدى » والتنويه ببعض نقائصه الهامة ، وثانيهما كان هو اثبات أن ثلاثة أبعاد جديدة قد انبثقت حديثا فى هذا الحقل من الدراسة . وفى اعتقادى أن هذا قد أدى الى حساسية زائدة بالنسبة لاجراءات تنظيم الحركة والى تدعيم الحركات الدينية فى شعب اجتماعية وميادين تنظيمية ، كما أدى الى تنافسها فى خلق ربط رمزي لخبرات أنواعها . وأهم أثر معنوي لهذه الأبعاد المتغيرة هو تطعيم بأراء مستمدة من نظريات اجتماعية عامة تفوق فى قوتها ما هو موجود داخل اطار المشكل التقليدى ، وبذلك صارت مهمة تفسير الحركات الدينية أكثر تعقدا ، وإن صارت أكثر تحديا أيضا .



● ● تمهيد :

تركزت دراسة الدين في تركيا الحديثة بصفة أساسية حول القضايا المتصلة بموضوع العلمانية (تجاهل الاعتبارات الدينية في تنظيم شؤون الحياة الدنيوية) .
ولذلك دارت حول هذا الموضوع جميع النظريات والحجج والتحليلات والمجادلات والاعتراضات التي وردت على لسان رجال الدين ، وأهل التقى والورع ، ورجال السياسة ، وأصحاب النظريات السياسية ، وعلماء الاجتماع ، وواضعي النظريات .
ولكن تشبث تركيا بالعلمانية قد أدى إلى جذب الدراسات الدينية بشكل ملحوظ .
ذلك أن هذه العلمانية قد أخرجت هذه الدراسات من دائرة الاحتياجات السيكلوجية الضرورية ، وجردتها من المعنى الثقافي ، والسلوك الديني ، والقيم الاجتماعية ، بل جردتها - إلى حد ما - من صبغتها التنظيمية .

وعلى الرغم من أن هذا المقال يصف وظيفة النظام الدينية في المجتمع التركي ، فإنه من الخطأ أن يتصور القارئ أن هذا الوصف الاجتماعي يكفي وحده لتفسير السلوك الديني في تركيا . ولذلك ناسب أن نذكر لمحة عما يندرج تحت عنوان سيكلوجية الدين (علم النفس الديني) قبل أن نورد هذا الوصف . وأهم الخصائص السلوكية التي تحتاج إلى تفسير في هذا المقام هي استمرار قوة العقيدة الدينية بين فئات كبيرة من الأتراك خلال السنوات الخمس والعشرين الأخيرة التي غابت ربع قرن

المصنف : شريف مساردين

سوسيولوجي (عالم اجتماعي) تركي ، يعمل الآن استاذًا وعميدًا لمدرسة العلوم الادارية بجامعة بوغازينسي باستانبول . عمل استاذًا زائرا بعدة جامعات في أمريكا الشمالية . يهتم بصفة خاصة بتاريخ النظريات السياسية ، ودراسة الدين ، والأيدولوجيا من الناحية الاجتماعية والسياسية . نشر عدة كتب منها : « نشأة الفكر العثماني الشاب : دراسة في عصرية النظريات السياسية التركية » (١٩٦٢) ، « والدين والأيدولوجيا » (١٩٦٩ بالتركية) ، بالإضافة الى مقالات عديدة في الدوريات العلمية من تركية واجنبية .

المترجم : أمين محمود الشريف

رئيس مشروع الألف كتاب لوزارة التربية والتعليم ومدير مشروع دائرة المعارف العربية بوزارة الثقافة سابقا .

من السياسة العلمانية . واني أعزو ذلك الى جذب الثقافة التركية الناجمة عن الاصلاح الجمهوري ، كما أعزوه الى عدم تغيير طابع الصرامة والجفوة التي اتسمت به العلاقات الانسانية في المجتمع التركي ابتداء من سنة ١٩٢٣ وما تلاها ، وابتداء من القرية وما علاها . ذلك أن الرمزية الجمهورية كانت من الضحالة والجذب في القيم الجمالية بحيث عجزت عن استهواء أفئدة الجماهير والتأثير فيهم . واذا كان لها من أثر فقد كان هذا الأثر سطحيًا الى أقصى حد ، بمعنى أنها أثارت بعض الآمال في نفوس الصغار من طلاب المدارس دون غيرهم من الراشدين . ومن ناحية أخرى كانت العلاقات الانسانية على مستوى القرية في المجتمع التركي ولا تزال تتسم بالفظاظة والغلظة . وكانت هذه العلاقات ولا تزال بين الطبقة المثقفة علاقات حاوية وعاطفية ، ولكنها مع ذلك مجردة من روح الرحمة والشفقة . وقد حاول الأشخاص الذين رأوا صرامة العلاقات الانسانية السابقة على عهد الجمهورية ، والذين تنبعوا بقلق تسمير الرموز التقليدية التي قضت عليها الجمهورية بالقوة ، أن يخلقوا ثقافة جمهورية جديدة في العقدين الرابع والخامس ، ولكنهم أخفقوا في تجاربهم . ومن أبرز مظاهر هذا الاخفاق فشل التجارب العديدة التي استهدفت تطعيم الحياة التركية بنزعة انسانية رحيمة تجمع بين فضائل جميع الثقافات التي ازدهرت في الأناضول . وفي هذا الموقف الذي ضربت فيه الفوضى أطنابها كان الدين هو الأمل الوحيد في تحسين الأحوال الانسانية .

واذا أردنا أن نفهم السبب في أن الأتراك الذين ركزوا اهتمامهم على القضايا الضيقة المتصلة بالعلمانية قد عمدوا غالبا إلى الجدل دون الالتقاء على كلمة سواء بينهم ، بدلا من أن يشعروا جذوة البحث المتير ، وجب علينا أن نتذكر أن الباحثين على الرغم من تركيز مناقشاتهم حول مكان الإسلام في المجتمع التركي قد اختلفوا في معاني الإسلام . فإذا نظرنا إلى عودة الإسلام إلى الظهور والانطلاق في هذه البلاد منذ العقد الخامس وجدنا أن الطبقة المثقفة العلمانية ترى في هذا الظهور والانطلاق انتصارا للجهل على العلم ، وأن الطبقة البروقراطية العليا ترى أنه تصدع في بنية الدولة وظهور للفوضى ، وأن السنين الأصوليين (المتمسكين بأصول الدين) يرون فيه وسيلة لسيادة الروح الإسلامي الاجتماعي في الأمة ، وأن الموظفين الدينيين الذين يتفقدون المناصب العليا في الإدارة العامة للشؤون الدينية يرون فيه فرصة ذهبية لإقامة دعائم وطيدة للإسلام السني على المستوى القومي ، وأن زعماء الفرق الدينية المحلية وتلاميذهم - وهم تلاميذ وراثيون في الغالب - يرون فيه فرصة سانحة لتوسيع نطاق نفوذهم ، وأن الشيعة العلويين يرون فيه تهديدا لمذهبهم الخاص ولكن الباحثين من الأتراك لم يدخلوا في اعتبارهم كل هذه الأبعاد المتعددة .

واذا كان المعتقد هو أن الإسلام دين يدعو للوحدة لا الفرقة فإن مرد ذلك - على الأرجح - إلى انتشار النموذج أو النمط الإسلامي المستقر في وجدان الشعب التركي . وهذا النموذج أكثر ما يكون انتشارا بين السنين من أهل التقى والورع . ولكن هذا النموذج قد أثر أيضا في المراقبين المنزليين ، ومن بينهم المثقفون المتأثرون بالغرب الذين لا يجنحون إلى مناصرة الإسلام أو معاداته . وهذا النموذج الذي يقول بوجود نمط واحد فقط للإسلام في تركيا هو « الشعار » الذي نما على مر القرون ، وحال دون تفتيت الدين في هذه البلاد . وقد ظهرت منذ عهد قريب جدا بعض الآراء والاتجاهات القيمة في الدين ، وإن كانت هذه الآراء والاتجاهات - في هذه المرة - من وجهة نظر السوسيولوجيا (علم الاجتماع) الغربية على اختلاف أنواعها . وسأحاول في هذا المقال أن أحدد بعض المعاني العامة والسياسات التنظيمية التي تطابق آراء الفئات التركية المختلفة في الدين . على أنه يجب أن يكون من الواضح أن التمييز بين هذه الفئات هو جزء من الاستراتيجية الهادفة إلى زيادة فهم الأحوال الدينية في تركيا ، وأن آراء هذه الفئات تتداخل في واقع الحياة اليومية . ومن النقاط الأخرى المماثلة التي يجب التنبيه عليها تغير الأوضاع الاجتماعية التي تبسـدو في ظاهرها متماثلة . فكثير من الأتراك يرون - مثلا - في الزيادة الأخيرة الظاهرة في نشاط الهيئات والجماعات الدينية المحظورة رسميا إحياء حقيقتها للطرق الصوفية ،

وهذا خطأ لسببين أولهما أن كل نشاط من هذا القبيل ليس ضرباً من إحياء الطرق الصوفية القديمة . ذلك أن كثيراً من الهيئات الدينية قد نشأت دون أن تمت بصلة للطرق الصوفية السابقة . والأصح أن نقول أن ظهور هذه الهيئات هو حركة تدعو لإحياء الدين . وثانيهما أنه حتى لو اعتبرنا الحركة المذكورة امتداداً لشبكة الطرق الصوفية فإن هذا لا يعنى أن العلاقات الاجتماعية في نطاق هذه الشبكة هي هي العلاقات التي وجدت منذ . هـ سنة ، أو أن الطرق الصوفية تمارس وظائفها التي مارستها في ذلك الوقت .

● نظرة تاريخية :

أعتقد أنه يجب فهم التاريخ الديني للبلاد حتى يتسنى البدء في فهم بعض الآراء الأساسية وما يتصل بها من النظم التي تدخل في مجال النشاط الديني في تركيا الحديثة . وأول حلقة في سلسلة التطورات التاريخية التي انتهت بانتشار الإسلام بفرقه المختلفة هي الديانة الشامانية ، أقدم الديانات بين الجماعات التركية التي أسست الدولة العثمانية فيما بعد . وقد جنحت هذه الجماعات إلى ممارسة دور الزعامة السياسية بتأثير البيئة السياسية لحياة البداوة ، فكانت - أكثر من مرة - أحلفاً قبليّة ، وتطورت هذه الأحلاف إلى دول . ثم وجدت هذه الجماعات أن الدين المبني على كتاب سماوي منزل أصلح من الشامانية للممالك الوراثية . وقد اتفق الإسلام كدين ذي كتاب سماوي اتفاقاً تاماً مع إقامة المراكز السياسية الجديدة في غرب آسيا يد الصفوة المختارة من الشعب التركي ، كما اتفق مع إقامة الدول التركية الجديدة التي تحميها جيوش دائمة ، ويتولى تصريف الأمور فيها طائفة من الكتاب . واقترب الإسلام في هذه الدول بظهور طائفة العلماء الذين يتولون تفسير الدين وبسط الإسلام سيطرته على المجتمع عن طريق هذه الطائفة ، تلك السيطرة المستمدة من المثل والقيم التي جاء بها الإسلام .

وقد أقامت الشامانية في المرحلة القبلية جسراً بين الدنيا والدين أي بين الدنيا والآخرة . ولم يكن الشامانات موظفين في الدولة ، بل كانوا رجالاً أحراراً على اتصال بالآلهة عن طريق المواهب التي تفيضها هذه الآلهة عليهم . وعندما دخل الأتراك في الإسلام لم يخف المرشدون الدينيون المشابهون للشامانات ، فعلى الرغم من تقلص نفوذ الشامانية في ظل الدين الجديد الذي كان أصلح الأديان للدول التركية الوراثية فإنها ظلت قائمة ، يدين بها الدين لم يندمجوا في الأوضاع الوراثية الجديدة . وقد دخل المحاربون التركمانيون في الإسلام أسوة بزعمائهم ، ولكن ترسبت فيهم بقية من العادات الشامانية واضحة الأثر ، ومن هذه الفئات نجمت الثورات الكبرى التي هزت كيان الدول الوراثية الجديدة ، نظراً لأن الميول والنزعات البدوية المناوئة لإقامة نظام ملكي مركزي ظلت قائمة ومتصلة بالشامانية . وقد صدق هذا على الدولة السلجوقية ، وتكررت العملية في الدولة العثمانية . وحتى عندما بلغت الامبراطورية العثمانية أوج

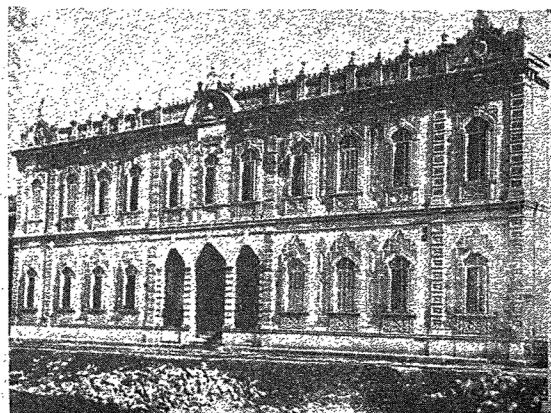
مجددها ظل السلطان يخشى بأس الزعماء الدينيين ، وبخاصة الشيوخ والدراويش الذين يتمتعون بمكانة شعبية . وقد أكدت ثورة التركمان هذه المخاوف .

وكانت الطرق الصوفية التي ساعدت ، بما امتازت به من روح التسامح وسعة الأفق ، على دخول أتراك آسيا الوسطى فى الاسلام من الأسباب التي مكنت العادات « الوثنية » القديمة من أن تعيش فى ظل النظام الاسلامى الوراثى الجديد . ولذلك كانت الفرق الاسلامية المبتدعة ، كما كان التصوف والطرق الصوفية ، تحمل فى طياتها بذور الفتن والقتل السياسية بالنسبة للسلاجقة والعثمانيين . وقد عمل العثمانيون جاهدين على جمع الفرق الدينية المختلفة تحت سقف واحد . وكان أكبر ما يخشاه العثمانيون من تلك الفرق قبائل الشيعة التركمانية التي تولت حمايتها دولة منافسة هي الدولة الصفوية فى فارس التي ارتبطت بطريقة صوفية استمدت منها هذه الدولة اسمها ، هي الطريقة الصفوية التي تمتعت بالنفوذ الأكبر فى الأناضول

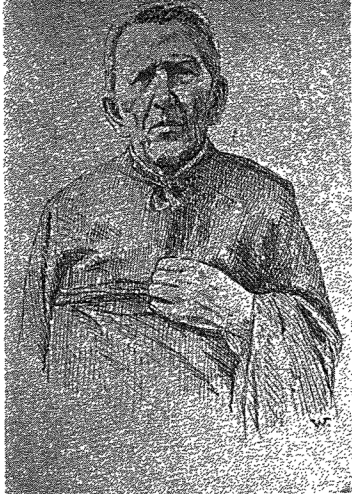
نشأت هذه الطريقة ابان القرن الرابع عشر فى أذربيجان وجيلان حيث ظهر البابات (جمع بابا) الأتراك الذين انتسبوا الى كل الفرق الاسلامية المنتشرة فى الأناضول . وكان هؤلاء البابات أشبه بالزعماء الشامانيين المثيرين للفتن والقتال الذين كان العثمانيون يخشون بأسهم فى القرون السابقة . وكان الشاه اسماعيل (ت - ١٥٢٤) من الرعماء الوراثيين للطريقة الصفوية ، فأسس دولة فارسية باسم الدولة الصفوية . وكانت الطريقة الصفوية فى بداية أمرها من أهل السنة والجماعة ، ولكنها تحولت فى ذلك الوقت الى الشيعة التي كانت تجنح الى الهدم والتخريب . وكانت الشيعة فى صدر الاسلام هي الفرقة الأساسية التي انشقت عن جماعة المسلمين . والشيعة معروفون فى تاريخهم بتقديس أئمتهم ، وحماية الأقليات ذات المركز الاجتماعى الضعيف . ولذلك كان الشيعة فى الدولة العثمانية . يميلون الى تلك الطوائف التي ابتعدت عن مركز الحكم ، وهم قبائل التركمان ومن لف لفهم . ولما كان العثمانيون يخشون الصفويين لمنافستهم لهم فى السيادة على الشرق الأوسط فقد أخذوا ينظرون الى الشيعة فى الدولة العثمانية على أنهم طابور خامس . ولذلك حاول الشيعة أن يستروا أنفسهم ، ويخفوا ولاءهم الدينى الحقيقى ما استطاعوا : ولكن على الرغم من هذه المناورات ظل العثمانيون ينظرون بعين الريبة الى شيعة الأناضول المعروفين بالعلويين .

كذلك نظر الحكام الذين أسسوا الدولة العثمانية بعين الريبة الى طائفة «العلماء» أى فقهاء الشريعة الاسلامية الذين كانوا حراسا على مذهب أهل السنة والجماعة . وقد حدث أول اصطدام بين الدولة وكبار الموظفين الدينيين عندما دب الخلاف بين إحدى أسر العلماء المعروفة باسم « قندولى » وبين الدولة العثمانية ، تلك الأسرة التي أنجبت عددا من رجال السياسة . وفى نهاية المطاف كان رد الحكام العثمانيين على هذا التهديد وأمثاله هو سيطرة الدولة على المؤسسات الدينية ، فاستولى السلطان سليم الأول (١٥١٢ - ٢٠) على الخلافة ، واستطاع سلاطين آل عثمان بعد ذلك أن يلبسوا

الاستخدام الرمزي للفن العمارة في عهد السلطان عبد الحميد
 الثاني (١٨٧٦ - ١٩٠٩) لتعزيز الشعور بالثغسية العثمانية
 مستشفى حيدر باشا - استانبول

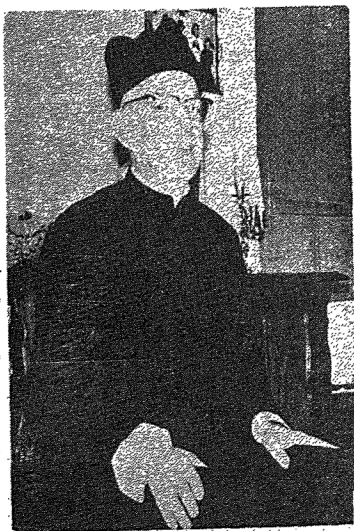


تفصيل تريف حادين بتقديم هذه الصورة



برازيليان يصنعان المعجزة

يدو شيشيروڻ ١٩٣٦ (الرسم من عمل
واش رودريج)



تفصيل بتقديم هاتين الصوتين ماريا آزوڻا پيريرا

بدر دونيڙي في عيد ميلاده ١١ يولييه
١٩٥٨

البردة التي يرتديها خلفاء النبي معه د صلى الله عليه وسلم . وتذرع حلفاؤهم بوسائل شتى لحجب نفوذ العلماء ، فبسطوا سلطانهم على المعاهد العالية للتعليم الدينى وأنشأوا محاكم فى الولايات العثمانية ، وزودوها بموظفين من العلماء تعينهم الحكومة المركزية ، ولكن جعلوا الادارة الاقليمية للشؤون المالية مستقلة . ومع أن القانون المعمول به فى الدولة هو قانون القرآن ، أى الشريعة الاسلامية ، فإن السلاطين وضعوا لمواثيق ادارية علمانية واسطة النطاق أطلقوا عليها اسم « قانون نامه » (لوائح ادارية علمانية) . وعلى الرغم من أن شيخ الاسلام الذى يتقلد اسمى منصب دينى فى الدولة كان عضوا فى المجلس الامبراطورى فانه لم يتمتع بأى سلطة سياسية . وقد ازدادت قوة العلماء فى القرن السابع عشر ، ولكن عندما حاول شيخ الاسلام أن يستولى على منصب الاصدر الأعظم وما يتصل به من سلطات أصيب بكارثة عندما عارضته الادارة العلمانية (١٧٠٣) . وقد أخذت بعد هذا التاريخ طائفة من الكتاب ورجال القضاء تترقى فى مناصب الدولة حتى آل الأمر بهم فى النهاية الى تزعم حركة تدعو لتحديث (ادخال الأساليب الحديثة) الدولة العثمانية .

وقد ترتب على محاولة الدولة بسط سلطانها على المؤسسات الدينية أن أصبح رجال الدين الفقراء من أتباع الطرق الصوفية وال دراويش والشيخوخ الذين كانوا غير المركزية يتولون المناصب العليا فى الدولة ، وصاروا بمضى الزمن طبقة أرستقراطية وراثية . وحدث هذا على نطاق ضيق فى الولايات حيث أصبح كثير من العلماء جزءا من طبقة النبلاء المحليين . والمهم بالنسبة لتاريخ الاسلام الاجتماعى فى الدولة العثمانية هو أنه حدث انقسام حقيقى بين طبقة العلماء التى تتمتع بنفوذ كبير وطبقة رجال الدين الفقراء من أتباع الطرق الصوفية وال دراويش والشيخوخ الذين كانوا يعيشون بالقرب من الطبقات المحرومة من الحقوق الانسانية والطبيعية . وبين هذين القطبين برزت طبقة ثالثة هم الصناع ورجال الطوائف الحرفية .

وقد برزت الطوائف الحرفية على هيئة منظمات ذات أهمية لما كان لها من شأن كبير فى الفتوحات التى تمت فى الأناضول . وأخذت الدولة العثمانية بعد ذلك تبسط سلطانها على هذه الطوائف . ولكن نظرا لأن الاسلام كان جزءا لا يتجزأ من نظم وقوانين الطوائف الحرفية فقد شكلت هذه الطوائف ، بالإضافة الى الجماعات التعاونية ، طبقة تعمل مستقلة عن السلطات « الرسمية » . وكما أن الدولة كانت تخشى النتائج السياسية للتسلل الشيعى كذلك كانت طبقة العلماء الحارسة على مذهب السنة والجماعة ترى فى الشيعة فرقة مبتدعة يجب استئصال شأفتها ، فظلت الجماعات السنية المحلية بقيادته رجال الدين فى الولايات ترقب طائفة الشيعة العلويين بعين ساهرة ، وتتعبق آثارهم ، وبخاصة فى الولايات الواقعة فى شرق تركيا بين نهر قزل رماك وولاية أرضروم حيث انتشر النفوذ الشيعى . وكان هؤلاء هم السنين الاصوليين الذين حاولوا فى الولايات الأخرى وفى أوقات أخرى أن يفرضوا مذهبهم القائم على الأخذ بظاهر النصوص ، والتمسك بالرسوم الشكلية ، والتزمت فى الدين .

وجملة القول أنه كانت في تركيا ثلاث طوائف على جانب كبير من الأهمية ، أولا طبقة رسمية تتألف من أهل السنة وتمسك بالدين الصحيح . والثانية الفرق المبتدعة ، والمتصوفة ، وشبكة الاتصال والنفوذ المتصلة بالطرق الصوفية (ظهرت الزعامات المقدسة غالبا في أوساط هذه الطبقة المقدسة) . والثالثة طبقة الصناعات والحرفيين .

وقد بدأت الإصلاحات الهادفة الى تحديث الجيش التركي ابان القرن الثامن عشر واستمرت خلال القرن التاسع عشر بتحديث البيروقراطية وصيغ النظام القضائي والتعليمي بالصيغة العلمانية . وتضمن هذا انشاء محاكم علمانية للفصل في القضايا التجارية والمسائل الادارية ، وتدريب معلمى المدارس في مدارس نظامية بدلا من المدارس التنينية .

وفي أثناء القرن التاسع عشر انتقلت قيادة هذه الحركة الى البيروقراطيين (رجال الدواوين الحكومية) ذوى المناصب العالية ، فأخذوا يسيطرون سلطتهم السياسى . وقد استولت هذه الفئات بالتدريج منذ بداية القرن الثامن عشر على السلطة السياسية بعيدا عن حاشية السلطان .

ولم تكن أصعب مشكلة واجهت هؤلاء المصلحين في القرن التاسع عشر هي تحديث الجيش أو الإدارة ، بل كانت هي خلق « نظام مركزى للقيم » . ذلك أن الدولة العثمانية كانت تفتقر الى هذا النظام ، على الرغم من رجوعها الى مركز واحد للقيم هو القرآن الكريم وعلى الرغم من ادخال الأساليب الحديثة في الدولة . وكان فشل الدول في ذلك فشلا مرجعه الى البيئة في المقام الأول . ذلك أن الدولة لم تكن مجتمعا يسوده « التضامن العضوى » ، بل كانت كيانا مفككا الأوصال . وكان هذا التفكك ذا طابع ديني بالدرجة الأولى ، إذ كان المسلمون يعتقدون أنهم أهل « الملة الحاكمة » أى الطائفة الدينية التى تتولى الحكم ، ولكنهم كانوا يحرسون مع ذلك على ادماج الطوائف الدينية الأخرى في كيان الدولة ، ولذلك اندمج اليونانيون الأرثوذكس ، والأرمن الجريجوريون ، واليهود ، ثم الكاثوليك فيما بعد ، في كيان الدولة ، ووكلت ادارة شؤونهم الى رؤسائهم الدينيين . وكذلك كان المجتمع العثماني منقسما من وجوه عديدة ، فالمسلمون أنفسهم كانوا منقسمين الى شيعة وأهل سنة ، والأقالييم كانت مفصولة بحواجز لغوية ، إذ يتكلم أهلها العربية أو الكردية أو التركية أو اليونانية أو البلغارية أو الأرمنية أو الألبانية أو الصربية . وكانت الأجناس المختلفة كالعرب والاكرد واللازيون (مسلمي القوقاز) والشراسكة والأفلاقيين (أهل الأقالق أو الاشيا) واليونانيين والألبانيين ينفردون بنظمهم الاقليمية والمحلية الخاصة . وكانت الأوضاع الاقتصادية تقوم على ما يسمى بتقسيم العمل واحتراف كل جنس من الأجناس بمهن مختلفة . ولذلك لم يكن في الدولة نظام اقتصادى قومى . ومن هنا أصبح بناء الأمة بناء علمانيا في غاية الصعوبة في تلك الظروف . وقد حاول المصلحون العثمانيون أن يخترعوا مظلة تضم كل هذه القطاعات المختلفة . وكان أول

علاج اقترحوه لاصلاح هذه الأوضاع هو تطبيق فكرة الرعوية أو الجنسية العثمانية ، أى منح الجنسية العثمانية المشتركة وما يتصل بها من حقوق لكل الأشخاص الذين ينتمون الى قطاع معين باعتباره مصدرا لهويتهم الطائفية . وكان ذلك المصدر بالنسبة للمسلمين هو الاسلام ، أما غيرهم من أعضاء الطوائف الأخرى فيصبحون طبقا لهذه الفكرة عثمانيين . وذهب بعض المصلحين الراديكاليين (المتطرفين) الى ضرورة تقرير

الحكم الدستورى بالإضافة الى منح الجنسية العثمانية كوسيلة لدعم الصللات بين العثمانيين . واقترح آخرون أن يقوم الاسلام بهذه الوظيفة ، وكان السلطان عبد الحميد الثانى (حكم من ١٨٧٦ الى ١٩٠٩) الذى يعد حاكما مستبدا متعطشا للدماء من مؤيدى هذه الفكرة . وكان أسلوبه فى الحكم - وإن كان أسلوبا شاذا - حلا آخر لمشكلة بناء الأمة . ذلك أن السلطان كان - كاسلافه - يعتمد على الجيش من جهة ، ولكنه من جهة أخرى كان يرى رأيا جديدا فى استخدام سلاح الاسلام يذكرنا بالحل الذى اقترحه بعض المسلمين السابقين ، وهو صيغ السياسة الداخلية للدولة بالصبغة الاسلامية ، وذلك بعد أن فقدت الدولة كثيرا من الأراضى والسكان ابان القرن التاسع عشر ، فزادت بذلك نسبة السكان المسلمين فى الدولة زيادة ملحوظة .

ولكى نفهم الشكل الذى اتخذته سياسة السلطان يجب علينا أن نتذكر أولا أنه كان ذا بصر شديد بالأشكال الرمزية وبخاصة فى الاستخدامات الرمزية لفن العمارة ، وتحقيقا لهذه الغاية تم وضع برنامج شامل للمباني يشمل : المدارس ، والثكنات والترسانات ، والسكك الحديدية ، وغيرها من المنشآت العامة التى أضفت طرازا موحدا على برنامج السلطان فى الاصلاح الادارى واقامة المنشآت العامة . وإنك لترى المدن حتى يومنا هذا تمتاز بتلك الرموز الدالة على قيام الدولة باعادة بناء مؤسساتها ومنشآتها . وكذلك دارت سياسة السلطان الاسلامية حول المباني الرمزية ، ففى كثير من القرى الفقيرة التى عجزت عن بناء مساجدها الخاصة ، أكد السلطان من جديد وجود الدولة بتنفيذ برنامج لبناء المساجد . وقد ذكر أكثر من مراقب أن هذا البرنامج نجح على مر السنين فى اشعار الناس بالشخصية العثمانية . وكذلك استخدم السلطان فكرة الجامعة الاسلامية ، واستعان بالطريقة المدنية فى نشر الفكرة القائلة بأن الدولة العثمانية هى حامية المسلمين . ومن ناحية أخرى وضع السلطان شيخ الاسلام تحت مراقبة شديدة ، وعمل على اضعاف شوكة الطرق الدينية ، واتخذ موقفا متحفظا وفاترا ازاء مؤسسات التعليم الدينى ، وإن طالب هو بالاهتمام بتدريس الدين فى المدارس المهنية الحديثة كمدرسة العلوم السياسية التى أمر بإنشائها . وكان ارتياب السلطان فى المعاهد الدينية القديمة يرجع الى خوفه من قيام الطلبة بالانتفاض عليه ، كما ثاروا من قبل على عمه وسلفه السلطان عبد العزيز وخلعوه . ومن الواضح أنه على الرغم من ايمان السلطان بالاسلام فان سياسته الدينية كانت تهدف الى اتخاذ الاسلام ذريعة لتحقيق أغراضه كما فعل أسلافه العثمانيون من قبل .

وما أن انتهى حكم السلطان عبد الحميد حتى كانت الإدارة والمحاكم والمدارس

قد اصطبغت بالصبغة العلمانية على نطاق واسع . وفي هذا المجال واصل السلطان سياسة سلفه . على أن الطابع الاسلامي للدولة العثمانية والدور المزدوج الذي تولاه السلطان بوصفه خليفة ظل جزءا من المبررات الشرعية لمنصب السلطان . ولكن الأوضاع السياسية في الحكومة العثمانية المركزية تغيرت . ومن أهم هذه التغيرات ظهور نخبة جديدة من خريجي المدارس الذين تعلموا في المدارس المهنية - العسكرية والطبية والإدارية - التي حرص السلطان على انشائها . وقد وجدت هذه الفئات الجديدة صفوفها بما تلقته من تعليم يقوم على أساس الفلسفة الوضعية ، وما اكتسبته من مهارات مهنية ، وما اتصفت به من صلابة العود بسبب احتكاكها بالامبريالية الغربية ، وما اعتنقته من آراء اجتماعية مستقاة من المذهب الوضعي والواقعي الذي قامت عليه الثورة الفرنسية ، وما استوعبته من فهم للسياسة الواقعية . وقد نادى فريق من هذه الفئات فيما بعد بلون مفيد من علم الاجتماع استمدته من العالم الاجتماعي دوركهيم واستخدموه في أغراض مماثلة لما توخته الجمهورية الفرنسية عندما أوفدت دوركهيم للدراسة في ألمانيا عقب الهزيمة التي منيت بها فرنسا في الحرب الفرنسية البروسية .

وكان عدم التوافق بين سياسة المحافظة على حياة الدولة التي ظلت تتبوأ المكان الأول من الأهمية في نظر الطبقة المثقفة الجديدة وبين البقايا الهزيلة من الأوضاع القائمة على انشاء امبراطورية اسلامية من الأمور التي حدثت بعض رجال هذه الطبقة الى الشك في ضرورة الابقاء على الصلة بين الدولة والاسلام . وكانت هذه الطبقة تعتنق هذه الآراء سرا ، ولا تجرؤ على مناقشتها علانية لما تعرفه من مكانة الدين في نفوس الجماهير . سواء في الحضر أو الريف . ذلك أن الفلاحين والصناع وكذلك أعيان الريف كان لهم جميعا شأن كبير في الحياة اليومية . ولم يكن السبب في ذلك هو أن الاسلام كان بمثابة علم ينضوى تحته أشخاص ذوو رأى واحد ، بل لأن الاسلام كان لا يزال مرشدا للسلوك على مستوى المجتمع ، كما كان هو الستار الذي يحمي بعض الأوضاع العائلية كولاء الأبناء للأباء وولاء المرأة للرجل . ولم تنشأ في الدولة العثمانية طبقة بورجوازية شبيهة بتلك التي شاهدها ماركس وفيبر في أوروبا . ذلك أن الحرفيين وصغار التجار قد ازدادوا صغرا بسبب ازدياد سيطرة الدولة على الطوائف الحرفية ، واهدار شروط العضوية في تلك الطوائف ، والأثر المدمر الذي أحدثته بضائع مانفستسر ، واستيلاء الأقليات العثمانية من اليونانيين والأرمن بالتدريج على مقاليد الأعمال التجارية . وبذلك قام الأجانب والأقليات بالدور الرئيسي في هذا الضرب من الاقتصاد الذي ظهر في القرن التاسع عشر حيث استبدلت السلع الصناعية بالمنتجات الزراعية . وكان التجار المسلمون المحليون - وان مزقتهم الخلافات الدينية والإقليمية - يعتقدون نظرة إسلامية عالمية عميقة تقترون بقيم متينة خاصة بأشكال الإنتاج والحياة التجارية . وكان هذا هو الإطار القومي الوحيد للقيم في تركيا اذ ذاك خارج نطاق البيروقراطية العسكرية والمدنية ، والهيمنة السنية التي ران عليها الجمود والركود .

وكانت طبقة الحرفيين وصغار التجار تمتاز بخصائص عامة اذا قورنت بالطبقة السنية القائمة فى مركز الحكم ، وببعض الفئات السنية المتميزة ، وبالشبيبة العلوية والمتوسطة بالتسامح وسعة الأفق . وسأحاول أن أبين أن هذا كان له نتائجه بالنسبة للمستقبل

● التطورات الحديثة :

لقد أدت ثورة تركيا الفتاة الى قيام حكم الطبقة المثقفة الجديدة التى تخرجت فى المدارس المهنية ، واستمرت هذه الطبقة تمارس نمطا جديدا من السياسة العلمانية حتى ١٩٥٠ . وفى العقد الثانى من القرن العشرين التف بعض الأعضاء المتطرفين من هذه الطبقة حول مصطفى كمال فى تصديه لمقاومة احتلال اليونان للأناضول بين ١٩١٩ و ١٩٢٢ ، واستغل زعماء القوات الكمالية مشاعر السخط الذى سرى فى نفوس جماهير المسلمين من أهل الريف ضد اليونانيين ، فظفروا بتأييد هذه الجماهير لهم ، واستطاعوا أن يجندوا الشعب لمقاومة الغزاة .

بل لقد نجح مصطفى كمال فى كسب تأييد بعض الفرق الاسلامية المبتدعة فى الأناضول مثل البكتاشية ، بيد أنه بعد نجاح حركة المقاومة أخذت تتكشف سياسة مختلفة عن هذا تماما ، فألغيت السلطنة أولا (أول نوفمبر ١٩٢٢) ، وأعلنت الجمهورية (٢٩ أكتوبر ١٩٢٣) ، ثم ألغيت الخلافة ثانيا (٣ مارس ١٩٢٤) ، وكانت هذه خطوة فى غاية الخطورة والأهمية . ومن الحجج التى ساقها أصحاب هذه الحركة لتبرير هذا التغيير قولهم ان الرابطة الجماعية التى كان يرجى أن يدعمها الاسلام لم تتحقق منذ البداية اذ فشل الاسلام فى جمع كلمة المسلمين حول الخليفة السلطان ، ويدل التاريخ على ان الاسلام لم يكن رابطة اجتماعية قوية . ولعل الدافع الحقيقى وراء هذه الحركة هو اعتقاد مصطفى كمال الذى كان يخفيه فى نفسه ان الاسلام من الأسباب الرئيسية فى « تأخر » الدولة العثمانية ، وهذا الموقف من جانبه يتجاوز موقف زياجو كالب فيلسوف تركيا الذى كان يعتقد أن الحياة الاجتماعية يجب أن تكون قومية موضوعا واسلامية شكلا (١٩١٨) .

وبالغاء الخلافة تقطعت الصلات بين الدين وكل ناحية من نواحي الحياة اليومية يتدخل فيها الدين ، فتم تطبيق مبدأ العلمانية على كل النواحي التى أخصص بها علماء الدين ، والتى لم تشملها العلمانية يرغم التوسع فى العلمانية خلال القرن التاسع عشر . وهى النواحي المتصلة بالولادة ، والتعليم ، والثقافة ، والزواج ، والوفاة ، والميراث . وعقب الغاء الخلافة الغاء وزارة الشؤون الدينية والأوقاف (٣ مارس ١٩٢٤) ، والغاء المحاكم الشرعية (١٨ أبريل ١٩٢٤) ، وجعل القبعة غطاء للرأس (٢٥ نوفمبر ١٩٢٥) ، وتعديل التقويم (أول يناير ١٩٢٦) ، وقرار القانون الجنائى الجديد (أول يولية ١٩٢٠) ، وقرار القانون المدنى السويسرى (٤ أكتوبر ١٩٢٦) ، والغاء جعل الاسلام دين الدولة (١٠ أبريل ١٩٢٨) ، واستبدال الحروف اللاتينية بالحروف العربية (أول نوفمبر ١٩٢٨) ، وتثريك الأذان (٣ فبراير ١٩٣٢) . وبعد

تبادل السكان بين تركيا واليونان أصبحت نسبة السكان المسلمين فى تركيا ٩٠ ٪ ، وبذلك أمكن حل بعض المشكلات المستعصية فى عهد الدولة العثمانية .

وبمقتضى القانون رقم ٤٢٩ الصادر فى ٣ مارس ١٩٢٤ أسندت جميع الأمور المتعلقة بالعقائد ، والعبادات ، وإدارة المؤسسات الدينية ، الى إدارة جديدة باسم إدارة الشؤون الدينية يتولى رئيس الوزراء ترشيح مديرها ويصدر بتعيينه قرار من رئيس الجمهورية . وألحقت هذه الإدارة بمكتب رئيس الوزراء . وبهذا أصبح تعليم الموظفين الدينيين ورواتبهم وتعيينهم خاضعا لسلطان الدولة .

وفى ١٩٢٤ تولت وزارة التعليم التركية الاشراف على كل المعاهد التعليمية فى الجمهورية التركية . وترتب على ذلك إلغاء المدارس التى تتولى تعليم رجال الدين . التى ينفق عليها من ريع الأوقاف . ثم أنشئت بجامعة استانبول كلية اللاهوت لتحل محل المدرسة السلمانية المختصة بالتعليم العالى لرجال الدين . وفى ١٩٣٣ حولت هذه الكلية الى معهد للبحوث الاسلامية . وكان الباب الوحيد الذىبقى مفتوحا لتعليم رجال الدين هو تنظيم دروس لتعليم القرآن الكريم ، وتدخل هذه الدراسات فى اختصاص ادارة الشؤون الدينية . وتدلنا العبارة الآتية التى تصف الموقف فى مدينة ريزى فى ١٩٤٥ على الصورة التى يمكن بها اقامة الشعائر الدينية فى ظل هذه الظروف : « يدفع الأهالى راتب الامام . والعادة أن يتولى أحد الأغنياء ذلك . ويتناوب الناس فى تقديم وجبتين من الطعام كل يوم للامام ، وأثر الامام والدين فى الناس على جانب كبير من الأهمية » .

وقد ظل الاسلام حتى ١٩٢٨ هو الدين الرسمى للدولة ، وقد نص مشروع القانون الذى اقترح فيه حذف هذا النص من الدستور للتركى على أن « أرقى الصور المتقدمة للدولة هى الجمهورية الديمقراطية العلمانية » ، وفى ١٩٣١ أدرج مبدأ العلمانية ضمن المبادئ الأساسية الستة لحزب الشعب الجمهورى ، وفى ١٩٣٧ أدخل هذا المبدأ فى الدستور التركى .

وقد كتب الكثير عن معنى ودلالة العلمانية التى عرفها أحد المشرعين من طبقة العلماء بأنها ضد « الكليروسية » (الكهنوتية) . ويبدو أن ما أراد الكثيرون من فلاسفة العلمانية تحقيقه هو « خصوصية العقيدة » ، بمعنى أن يصبح الدين أمرا متعلقا بوجودان الفرد (أى ضميره) ، بدلا من أن يكون أمرا اجتماعيا مفروضا على الفرد ، وأسلوبا الزاميا فى الحياة يتم تنفيذه بصورة جماعية . وكان المفكرون العلمانيون يأملون أن يتم تنفيذ ذلك بمرور الزمن . ولكن الواقع ان الذى حيث هو عكس ذلك تماما . ذلك أن تلك البقية من رجال الدين التى بقيت لتكون أداة لتبرير ما يراد ادخاله من تغييرات فى الاسلام - وهى تشمل رجال الدين الذين تقلدوا المناصب فى ادارة الشؤون الدينية - كانت تعارض على خط مستقيم كل بدعة جديدة تخالف الدين . وقد نبه على ذلك آخر شيخ من شيوخ الاسلام نفى من البلاد لتأييده النظام الملكى ، وذلك فى كتاب له بعنوان « المصلحون الدينيون » . ولكن كما ان ارتباط

الاسلام بالهيئات الرسمية فى الدولة حال فى العصور السابقة دون حدوث تطورات جديدة كذلك استمر الحال فى العهد الجمهورى .

وفى اواسط العقد الخامس تعددت الأحزاب فى الحكومة التركية ، فأخذت المعارضة تصوب سهام النقد الى حزب الشعب الجمهورى (ح ش ج) مؤسس العلمانية والى الأسس التى قامت عليها الجمهورية . وكان من بين ما قالته المعارضة ان العلمانية كما نفذها (ح ش ج) تعنى تدخل الحكومة فى أداء المواطنين لفرائضهم الدينية وقالوا ان هذه السياسة تم تنفيذها تحت ستار فصل الدين عن الدولة . وعندما نقدم نائبان باقتراح يطالبان فيه باعادة التعليم الدينى فى المدارس ، وذكرنا ان السبب فى تقديم هذا الاقتراح هو عدم احترام الأبناء للآباء ، أيدت المعارضة السياسية هذا الاقتراح ، ولكن الحجة الرئيسية التى سبقت لتبرير الحرية الدينية هى عدم وجود رجال مدرّبين لتعليم الدين . وفى ١٩٤٧ وافقت وزارة التعليم التركية على أسس جديدة لتدريس الدين خارج نطاق المدارس . وفى ١٩٤٩ أدخل التعليم الدينى فى المدارس بصفة اختيارية . وفى يناير من العام نفسه نظمت دراسات لتخريج أئمة المساجد وخطبائها . وفى يونيو تمت الموافقة على قانون يقضى بإنشاء كلية أصول الدين فى أنقرة . وفى ١٩٥٠ تحولت دراسات الامامة والخطابة الى مدارس . وفى ١٩٧٦ شكلت هذه المدارس بالإضافة الى المدارس المتوسطة والمعاهد الإسلامية العليا نظاما تعليميا يعمل - مع اندماجه فى النظام التعليمى التركى - بصفة مستقلة ، مع الاهتمام بالتعليم العالى وبعض المسائل الخاصة التى اختارها الشعب التركى . بيد ان هذه المدارس والمعاهد لا يمكن أن توصف بأنها دليل على حدوث نهضة إسلامية . وخير ما توصف به أنها تعمل على تضخيم عدد الخريجين ذوى الآمال العريضة الذين يشكلون عبئا على نظام التعليم العالى التركى ، ويزيدون من مشكلات العمالة .

وكان التطور الثانى الذى حدث بعد تحرير السياسة الدينية فى أواخر العقد الخامس هو عودة الطوائف الدينية الى الظهور ، تلك الطوائف التى كان يطلق عليها جميعا اسم الطرق الصوفية تجوزا . ومنها الطريقة التيجانية التى تخصصت فى تحطيم تماثيل أتاتورك . ولكن من الأمور ذات المغزى ان هذه الطريقة نشأت فى المراحل الأولى من التوسع الأوروبى فى الشرق الأدنى ، وهى المراحل التى تتفق مع وهدة التدهور الذى أصاب المسلمين . وفى أثناء انتشارها المبكر فى شمال أفريقيا اتسمت بصفات خاصة مثل « النفور من الرهد ، والاهتمام بممارسة العمل » وكانت تحافظ على الأخلاق الصوفية وتتمسك بالشعائر الدينية ، ولكن لم يكن فى أساليبها وتعاليمها ما يتفق مع آراء الصوفيين القدامى . والدليل على ذلك رفضها التعاليم الباطنية .

وبعبارة أخرى نقول ان هدف ووظيفة الطريقة التيجانية لم يكونا مماثلين لأهداف ووظائف الطوائف التى أطلق عليها اسم الطرق الصوفية فى العصور السابقة . ويجب على كل من يتصدى لدراسة الطريقة التيجانية فى تركيا أن يأخذ هذا فى اعتباره .

ومن الحركات الأخرى التي يصعب تصنيفها الطريقة النورسية التي تتألف من أتباع سيدى النورسى • وكانت خطابات سيدى النورسى السرية والوجيزة والرمزية قد وسعت في تركيا شبكة هذا الزعيم الدينى الذى ظهر على السطح لأول مرة أيام حزب تركيا الفتاة • وبعد وفاته فى ١٩٦١ ظل نفوذه ساريا بين طائفة كبيرة من تلاميذه • وتنصب رسالة سيدى النورسى أساسا على القدح فى إصلاحات أتاتورك • ويبدو ان أتباعه يتألفون من أشخاص تقليديين يهتمون أساسا بالمشكلات المتصلة بالسلطة داخل الأسرة وبخاصة فيما يتعلق بالمرأة • على ان كلتا الطريقتين التيجانية والنورسية لم تستطع أن تزسم اتجاهها جديدا لنهضة اسلامية تتفق مع الأوضاع الاجتماعية الجديدة فى تركيا •

● الحياة الدينية والاقتصادية :

كذلك ازداد بعد العقد الخامس نشاط بعض الطرق التقليدية كالطريقة النقشبندية وهى طريقة سننية مترابطة • وقد أجريت فى بلدة « ايرغلى » الواقعة فى اقليم البحر الأسود إحدى الدراسات الخاصة بالتدين فى تركيا الحديثة ، ودلت على ان الطريقة النقشبندية تستطيع فى ظروف خاصة أن تجمع بين الحياة الدينية والاقتصادية • ولهذه النتيجة دلالات هامة من الناحية النظرية (الفيبيرية) • وفيما يلى بيان الظروف التى أدت الى هذا الجمع ، كما ورد ذكره فى الدراسة المذكورة •

منذ عهد قريب (١٩٦٠) أقيم أحد مصانع الصلب بمدينة ايرغلى ، فغير الحياة فى القرى المجاورة • وقد اختيرت فى هذه الدراسة ثلاث من هذه القرى ، منها ما أصاب حظا من النجاح ، ومنها ما كان حظه هو الفشل الذريع • ومن بين القرى التى شملتها الدراسة قرية أدخلت فيها المصانع الحديثة • التى تركت أثرا مريرا فى النفوس • وكانت هذه القرية من أولى القرى التى نال أهلها تعويضا عن استخدام الأرض الزراعية لمبشبات المصانع • ولكن القرويين لم يلبثوا أن بدؤوا هذا الكسب المفاجئ الذى هبط عليهم ، واضطروا الى تأجير بعض غرف من منازلهم للعمال المهاجرين الذين قدموا الى القرية للعمل فى المصنع ، وكان هؤلاء ينفقون مكاسبهم بحرص كبير ، ولذلك بدت عليهم مظاهر الثراء والرخاء ، ولكن القرويين شعروا بالمرارة والأسى عندما شاهدوا ذلك • ويصنف المؤلف هذه القرية بهذه العبارة : « هذه القرية التى دخلتها مظاهر الحضارة الحديثة يسود فيها الحقد والكراهية لما يشاهده أهلها من الفروق بينهم وبين العمال المهاجرين » • وهنا وجدت الطريقة النقشبندية أرضا خصبة للدعوة وكسب الأتباع والمريدين • وهذه الطريقة محظورة بمقتضى القانون التركى ، ولذلك تعمل فى الخفاء • ولكن يبدو ان هذا يتفق مع ميول أتباعها ، وهؤلاء الأتباع منعزلون عن المجتمع • اذ يرفضون المشاركة فى النشاط السياسى • وهو مظهر هام من حياة القرية • ويفضلون أن يقضوا بعض وقتهم فى « احياء تقاليد السلف » ، ولكنهم رفضوا الحقد والكراهية الذى يدعو اليه الأقارب والشيوخ ، وأنكروا التقاليد الشائعة فى القرية ، حينئذ فتحوا الباب للتغيير السريع • والواقع ان اضطراب النقشبندية للعمل

— وهو من نتائج انزالهم عن مجتمع القرية — قد أفضى الى فوائد ملموسة • ذلك ان الطائفة النقيشبندية تتوافر فيها كل الشروط اللازمة للانطلاق الاقتصادي •

أما القرية الثانية « سيمالير » فقد لمست فائدة ملموسة من اقامة المصنع ، ولكن محاولة أحد زعماء القرية المحبوبين لاقامة جمعية تعاونية استهلاكية هددت بـ « بقال القرية » ، وهو مرشح للزعامة في القرية ، فتصدى هذا البقال لهذا التهديد بأشرفه على تنظيم سلسلة من الدروس لتلاوة القرآن الكريم ، وأشاع في الوقت نفسه ان الجمعية التعاونية هي بدعة دينية محرمة لأنها من وحى الشيوعية ، ولكنه كان يخدع نفسه • ذلك انه اتضح ان الشخص الذي استأجره لتنظيم الدروس من أعضاء طائفة السليمانية التي قال المؤلف انها تهدف الى اقامة جيش اسلامي للإطاحة بالجمهور وإعادة الخلافة • والواقع ان السليمانية ليست طريقة صوفية بالمعنى الدقيق ، وإنما أسسها رجل من رجال الدين اعترض على اشراف الادارة العامة للشؤون الدينية على دروس القرآن الكريم ، وان كان المندوب المحل لهذه الادارة قد يكون معتقدا لتلك الأفكار المنسوبة الى هذا الشخص • وعلى كل حال فقد فزع الآباء من هذه الحطة المتطرفة في القرية لما تنسب به من عدم الشرعية ، فثاروا ضد البقال •

والقرية الأخيرة هي « كئسانيسي » ، وهي قرية حضرية على صلة طيبة مع مجمع الصلب • وفيها يتجلى الروح الديني في كثرة الاحتفالات بالمولد النبوي الشريف حيث تشد قصيدة تخليدا للذكرى ميلاد النبي محمد صلى الله عليه وسلم ، كما تتجلى في الاجتماعات الحماسية التي تصاحب هذه الاحتفالات •

وأهم شيء في هذه المقارنة هو دلالتها على طريقة تحويل الطاقات البشرية في اتجاه العمل الاقتصادي الانتاجي • فالطائفة النقيشبندية اضطرت أن توجه كل طاقاتها الى الانتاج • وكان تكوين الطريقة نفسها من دواعي تأليف القلوب • وربما كانت الطريقة النقيشبندية أكثر قوة وصلابة من السليمانية في سيمالير ، وذلك بفضل أسلوبها في العمل ، وان كانت تعمل في الخفاء ، وبفضل انتشارها في جميع أنحاء تركيا • على ان هذا لا يقلل من أهمية السليمانية في توضيح الطريقة التي يمكن بها أن تتحول إحدى الطوائف الى ممارسة عملية اقتصادية « عصرية » •

وفي وسعنا أن نذكر أمرا ثانيا يوضح لنا توجيه الاسلام الى ممارسة الأعمال الاقتصادية ، ولكن على المستوى القومي في هذه المرة • وفي ذلك يمكن أن نضيف الى تأثير الطريقة النقيشبندية الأخلاق الاسلامية للطوائف الحرفية في تركيا • ويتجلى كل ذلك في حزب الخلاص القومي (ح خ ق) •

ومن المشاهد ان النهضة الاسلامية التي عقيبت الحرب العالمية الثانية في وقت متأخر اتخذت صورة سياسية • فكان حزب الأمة — وهو فرع من أول حزب للمعارضة في تركيا (الحزب الديمقراطي) — حزبا اسلاميا مناضلا ، ولكن دعائم هذا الحزب لم تنوطد قط ، ومن هنا ضعف شأنه بعد سنة ١٩٦٠ • ولم يظهر حزب قوى ذو آراء دينية الا بعد أن قام حزب (ح خ ق) •

قام بتأسيس (ح خ ق) أستاذ سابق للهندسة الميكانيكية اسمه د. نجم الدين أربكان . وكان أربكان في السنوات السابقة على تأسيس (ح خ ق) من أنصار حزب العدالة الذى خلف الحزب الديمقراطى ، ثم اختلف مع سليمان ديميريل رئيس حزب العدالة ، وكان أربكان حينذاك سكرتيرا عاما لاتحاد الغرف التجارية والصناعية . وفى ١٩٦٩ رشح أربكان نفسه نائبا مستقلا عن ولاية قونية . وفى يناير ١٩٧٠ أسس « حزب النظام القومى » مع سبعة عشر شخصا من غير البرلمانيين . ووصف أربكان الحزب الجديد بأنه تنظيم يهدف الى شغل جناح « اليمين » الذى خلا باتجاه حزب العدالة الى اليسار . وذكر أربكان أن حزبه حزب « اسلامى مناضل ومصمم على استئصال شائفة الفساد الأخلاقى الذى أصبح الطابع المميز لتركيا الحديثة . وقيل ان أربكان مستعد لغلاق مدارس الباليه وما شابها من أفكار الاثم والحطية . ولم يكن أربكان يختلف فى فصاحته وبلاغته عن سيدى النورسى ، ولكن سياسته تضمنت « تعهدا » بمسايرة العالم الحديث ، وهو مالم يرد له ذكر فى فلسفة سيدى النورسى . ولذلك فاقه أربكان فيما يتعلق بالنتائج السياسية والاقتصادية .

ولكن المحكمة الدستورية التركية أصدرت حكما بحل حزب النظام القومى بحجة انه نشر بطريقة غير قانونية مواد تخالف النص الوارد فى الدستور بشأن العلمانية . وقد تم حظر نشاط الحزب وفقا للقوانين الخاصة بتنظيم الأحزاب السياسية التى تحظر استخدام الدين فى الأغراض السياسية . وفى أكتوبر ١٩٧٢ تأسس حزب جديد كان من الواضح انه استمرار لحزب النظام القومى ، هو حزب الخلاص القومى المشار إليه آنفا . ومنذ ذلك الوقت أحرز هذا الحزب ٤٩ مقعدا فى الانتخابات القومية التى جرت فى ١٩٧٣ ، واشترك فى الحكومات الائتلافية التى تشكلت بعد ١٩٧٣ ، وكان شريكه فى أول حكومة ائتلافية هو حزب الشعب الجمهورى (ح ش ج) مؤسس العلمانية فى تركيا الحديثة ، وعزا (ح ش ج) هذا الاشتراك الى الطابع الشعبى لبرنامج (ح خ ق) . والواقع ان المبادئ الرسمية التى ينادى بها (ح خ ق) تتلخص فى : النظرة الدينية الى العالم ، ودفع عجلة التصنيع فى تركيا ، واعادة توزيع الاقتصاد الشعبى ، وحياء الأخلاق فى المجتمع .

ويؤكد الأستاذ أربكان وأتباعه قدرة تركيا على النمو الصناعى ، ويقولون ان هذه القدرة لم يتم تدرك قط لأن الحكومات السابقة كانت أسيرة البنوك التى تقرر السياسة العامة للاستثمار والائتمان . ويعزى القشل فى ذلك الى الدساتين الأوربية الغربية وعدم ثقة الأتراك فى أنفسهم .

وينادى (ح خ ق) بإعادة توزيع الدخل الشعبى ، وينتقد الاتفاق الحكومى ، ويؤكد ضرورة الاهتمام بمطالب الفئات المحرومة من الامتيازات • ويعتقد أربكان وحزبه إنهم يتكلمون بلسان فئة من السكان أغفلتها التنمية الاقتصادية فى تركيا منذ ١٩٥٠ ، واقترح فرض ضريبة على الثروة بدلا من ضريبة الدخل الحالية •

وعلى الرغم من ان قادة (ح خ ق) يتألفون من مهندسين وأطباء ومحامين بنسبة لا تقل عنها فى قيادات الأحزاب السياسية الأخرى ، فانه يظن ان التأييد - وربما الإلهام - الذى تحظى به سياسة الحزب الاقتصادية مصدره الطوائف الحرفية فى الأقاليم التركية المعروفة فى تركيا باسم « الأصناف » • ولا يوجد دليل قطعى يؤيد هذا الظن ، وان كان يبدو معقولا جدا •

وقد تكشف بعض الحقائق التى تدل على وجود صلة بين هذا الحزب والأصناف • منها انه اكتشفت صلة وثيقة بين النمو الاقتصادى فى المراكز الإقليمية وازدياد قوة الأصناف فيها وبين ازدياد تأييد تلك المراكز للنشاط الدينى المتفق مع أحكام القانون التركى • ونحن نرجو أن تدرس العلاقة بين (ح خ ق) وبين هذه الحقائق دراسة أدق فى المستقبل • ولكن على الرغم من أنه لا يوجد دليل قاطع على تأييد الأصناف لسياسة (ح خ ق) فان قوة (ح خ ق) فى المدن التركية بالأقاليم ، حيث تتمتع الأصناف بنفوذ قوى ، هى دليل كاف على اثبات الصلة بين هذا الحزب والأصناف •

والسمة الثانية التى تتميز بها حركة (ح خ ق) والتى ورد ذكرها على لسان الكثيرين - ومنهم الأستاذ أربكان نفسه - هى الصلة النقشبندية • وترجع صلة أربكان بهذه الطريقة الى أيام شبابه بمدينة طرابزون • ومن المعروف جيدا توليه فيما بعد زعامة انقشبندية فى (ح خ ق) • على ان اسهام الطريقة النقشبندية فى الحزب يكتنفه الغموض • ولكن رأينا أنفا أحد الأمثلة للطريقة التى استطاعت بها النقشبندية أن تعبى الجهود بقرية ايرغلى المحدودة النطاق • ولا ريب ان الشبكة القومية للنقشبندية أفادت فى تحقيق أغراض التعبئة السياسية ، كما أفادت فى تحقيق أغراض التعبئة الاقتصادية فى الحالة المعينة التى ذكرناها •

ومنذ عهد قريب اشتهر أمر (ح خ ق) بسبب حمله حزب العدالة على أن يدرج فى ميزانية ١٩٧٧ اقتراحا بوضع برنامج للتوسع الخامس عشر فى الصناعة الثقيلة • ولذلك يمكن القول بوجه عام بأن (ح خ ق) يبرز اسمه بفضل برنامجة الاقتصادية الحديث ، وبفضل سياسته الدينية •

وقد ينطبع فى ذهن القارئ مما سبق ذكره ان هناك صلة عارضة بين الطريقة الصوفية والتنمية الاقتصادية ، ولكن هذا ليس بالتأكيد مقصود المؤلف . ويمكن تكوين صورة أدق عن حقيقة الوضع اذا استعرضنا ما حدث بشأن (ح خ ق) .

لقد عجز المسلمون فى الدولة العثمانية عن مواجهة المشكلات الناجمة عن تأثير الغرب والاحتكاك به ، ولم يواجهوا هذا التأثير بطريقة أصيلة وقوية وحية . وقد حاولت أن أبين أن ذلك لا يرجع الى الاسلام ، بل هو وليد الجمع بين أشكال مختلفة من الهياكل الاسلامية وبين المتغيرات الاجتماعية والسياسية والاقتصادية . فالهياكل الاسلامية الرسمية لم تستطع - بسبب ارتباطها وتقيدها بالدولة - أن تتوصل الى حل مبتكر أصيل للمشكلات الناجمة عن تأثير الغرب . وهيئة علماء الدين الذين قدربوا على معالجة مشاكل الناس والجماهير عجزت عن استخدام الوسائل العسكرية والمدنية الحديثة فى أغراض الدفاع والادارة الداخلية التى ظهرت فى أوروبا خلال القرنين السابع عشر والثامن عشر . وكذلك الهياكل الاسلامية المحلية والطرق الصوفية التى كانت تعمل خارج نطاق النظم الادارية والعسكرية لم تبد نشاطا فى هذا المجال الا فى حركات سرية تعبر عن سخطها على هذه النظم . يضاف الى ذلك ان الدولة العثمانية لم يكن فيها « نظام مركزى للقيم » خلاف المذهب السننى الذى يمكن أن يستمد الاسلام منه قوته . وكانت الايديولوجية البيروقراطية التى هدفت الى المحافظة على كيان الدولة وركزت نشاط الموظفين فى هذا المجال تشكل مثل هذا النظام من القيم ، ولكن أصحاب هذا النظام كانوا ينظرون بعين الارتياب الى طبقة العلماء ويخشون مكايدهم ، ولذلك لم يظهر أثر هذا النظام من القيم الا جزئيا . ولم يكن فى المجتمع طبقة بورجوازية يمكن أن تضع مثل هذا النظام من القيم . وكانت الطوائف الحرفية مفككة الأوصال بحيث لا تستطيع أن تعمل شيئا . ولكن عندما تأسست الجمهورية انحلت مشكلة مواجهة التأثير الخارجى ثم ظهرت مؤسسات ونظم حديثة تعمل خارج نطاق الدولة ، وعلى المستوى القومى . وكان نمو القطاع الخاص هو أحد هذه التطورات الهامة . ومن التطورات الهامة أيضا ظهور الحياة الاجتماعية « الخاصة » ، وأعنى بذلك ان الأشخاص « المحصوصين » من غير الموظفين أتاحت لهم طائفة من النظم الجديدة التى تعد بمثابة قوة دافعة من شأنها أن ترفع الروح المعنوية وتؤدى الى نتائج اجتماعية هامة وممارسة نفوذ كبير فى المجتمع . ومن هذه النظم نظام التعليم العام ، ومنها نظام السوق ، ومنها أيضا وظائف المهارة المهنية فى نظام السوق ، و فوق ذلك كله تلك القوة الدافعة التى تتمثل فى الديمقراطية . كل هذه النظم كانت تطورات فى اتجاه القيم « العامة » فى المجتمع الذى تزدد فيه أواصر « التضامن العصى » . ولم يستفد

من هذه القوة الدافعة سوى بعض الهيئات الاسلامية القائمة كالطوائف الحرفية والطرق الصوفية التى أفادت فائدة جلى من هذه النظم وبرزت على المسرح الاجتماعى بقوة متجددة .

ولاشك ان هذه القوى الجديدة سوف تستولى على مقاليد الدولة فى نهاية الأمر ، ولا أحد يدري كيف تنجح فى استغلال هذه القوة الدافعة . بيد أنه يمكن القول بأن (ح خ ق) قد نجح فى الأخذ بالاتجاهات والأفكار الحديثة مما لم يسبق له مثيل فى تاريخ تركيا .

● خامسة :

إذا تأمل المفكر التركي - الذى يؤله ، الى حد ما ، نجاح اليابان فى التوسع الاقتصادى - فى مقولة العالم الاقتصادى الألمانى فيبر فانه يجد ان هذه المقولة تتكون من نقطتين رئيسيتين : (أ) لماذا استطاع الغرب أن يحقق النهضة الصناعية ، (ب) لماذا أخفق العالم الإسلامى والدولة العثمانية فى تحقيق ذلك .

والنقطة الثانية تتألف بدورها - كما أوضح بريان تيرنر من قولين من أقوال فيبر : (أ) القول بأن الأخلاق البيوريتانية (الصارمة المتزمتة) لا يوجد لها مقابل فى الإسلام (ب) القول بالآثار المعوقة لنظام الميراث والسلطنة .

وتتضمن مقولة فيبر الأصلية ان الزهد والتقشف شرط ضرورى وكاف للرأسمالية العقلانية . ولكن التقشف يجب أن يقترن بعدد من المتغيرات الرئيسية الأخرى ، ومنها امتلاك رب العمل لوسائل الانتاج المادية ، وحرية السوق ، والتكنولوجيا العقلانية ، والقانون العقلانى وأخيرا ادارة الحياة الاقتصادية على أساس تجارى يهدف الى تحقيق الأرباح .

وطبقا لهذا البيان فان مقولة فيبر تتألف من ركنين : (أ) الأخلاق الكلفنية (نسبة للصالح الدينى جون كلفن) ، (ب) خصائص التطور الرأسمالى فيما يتعلق بالأوضاع الاقتصادية .

بيد ان ميشيل ولزير أوضح فى كتابه « ثورة القديسين » انه يجب اضافة ركن ثالث الى هذه القائمة ، وهو الميزة التنظيمية للمجتمعات الكلفنية التى أفضت فى النهاية الى تأثير الكلفنية الكبير فى المجتمع الأوروبى .

ويبين ولزير ان هذا الطابع التنظيمي للمجتمعات الكلفنية كان من الوسائل الهامة لتوجيه أعضاء هذه المجتمعات نحو الرأسمالية العقلانية ، فيذكر - على سبيل المثال - ان العقد أصبح مظهرها هاما للأخلاق الجديدة التي تنظم العلاقات بين هذه الجماعات *

ونخلص مما سبق الى أن المفهوم الثلاثي لمقولة فيبر يتلخص في ثلاثة أركان :
(١) الأخلاق الكلفنية ، (٢) الخصائص التنظيمية للمجتمع الكلفني ، (٣) خصائص الرأسمالية المبكرة فيما يتصل بالأوضاع الاقتصادية *

فإذا اتجهنا الى المجتمعات الاسلامية للبحث عن الخصائص المجتمعية المناظرة لم نجد مثل هذا التطابق ، بل نجد بصفة خاصة ان نظام الميراث يفوق تحقيق الركن الثالث * وفي الركن الثاني نجد بعض أوجه الشبه الضعيف في التاريخ الحديث للطرق الصوفية ، اذ الواقع ان هذه الطرق اتجهت في العصور الحديثة نحو توجيه وصياغة العمل الاجتماعي في المجتمع على نحو شبيه تقريبا بصياغة العمل في المجتمعات الكلفنية * بيد ان العمل الذي استطاعت الطرق الصوفية تحقيقه في العالم الاسلامي ، بعد أن قامت بتحديد نشاطها الاجتماعي على نحو جديد ، كان عملا سياسيا بالدرجة الأولى * ويظهر اليوم انها قامت بصبغ القومية الأصلية في البلاد الاسلامية ، ولكن لا يبدو انها نجحت في تحويل الطاقات البشرية نحو التكامل الاقتصادي * والاستثناء الوحيد من هذه القاعدة هو الطريقة الويسية التي قال عنها ترمينجهام ما يلي :

« تأسست الطريقة الويسية في كازان في ١٨٦٢ على يد بهاء الدين ويسوف ، وهي فرع من الطريقة الكبرى المعروفة باسم الطريقة النقشبندية ، ويتألف مريدوها من الحرفيين والصناع ، ومبادئها مزيج غريب من التصوف والبيوريتانية (التمسك بالصارم بمبادئ الأخلاق) والاشتراكية الروسية » *

ومن المحتمل أن الويسية استطاعت أن تنمو الى الحد الذي نمت اليه بسبب ما هو معروف من تأثير تطور الرأسمالية الروسية على حركات البعث الاسلامي في روسيا . وبعبارة أخرى نقول انه من المحتمل أن الويسية كانت عالية على ذلك الجانب من الاقتصاد الروسي الذي كان صورة مكررة للتطور الرأسمالي المبكر في أوروبا الغربية . والخلاصة انه يبدو ان هذه الطريقة استطاعت أن تكتسب قدرات تنظيمية يمكن أن توجهها الى الطريق الاقتصادي - لا السياسي - مع اتصالها بالكونات التنظيمية للرأسمالية المبكرة فقط ، واعتمادها على هذه المكونات *

ويتضح هذا بصورة أكبر فى حالة (ح خ ق) الذى تجاوز حدود الأوضاع الخاصة بالطرق الصوفية ، من حيث انه حزب سياسى لا طريقة صوفية • وقد اكتسب أهم قدراته من هذه الحيثية • وواضح ان خصائص الحزب السياسى تميزه عن الطريقة الصوفية هى قدرته على الأخذ بالمبادئ القومية ، والوسائل القومية للتطور والتنمية ، والتمسك بمفهوم الأمة التركية ، ووضع برنامج للتنمية الاقتصادية القومية • وقد وصلت كل هذه الأفكار مجاناً الى السيد أربكان عن طريق انغماسه الممتد فى نظام الجمهورية التركية • وبعبارة أخرى فان نجاح (ح خ ق) فى الجمع بين الاسلام والنمو الاقتصادى على النحو الذى تمثله الرأسمالية العقلانية – وان تعدلت بفكرة العدالة الاجتماعية – لا يرجع الى سريان الأوضاع الاسلامية فى القطاع الرأسمالى العلمانى للجمهورية التركية بقدر ما يرجع الى سريان المستلزمات التنظيمية (أى المجتمع المدنى) للجمهورية التركية فى الأوضاع الاسلامية • واذا وازنا بين الأمرين وجدنا ان الأوضاع السياسية والاقتصادية للجمهورية التركية تتبوأ فى الأوضاع الاسلامية عند أربكان أكبر مما يعترف هو به •

وفى النهاية يمكن أن نستخلص مما تقدم نتيجة عامة بشأن علاقة الرأسمالية بالاسلام ، فنقول : ان المجتمعات الاسلامية والمجتمع العثمانى بوجه خاص كانت فى وضع غير ملائم للتطور الرأسمالى من وجوه ثلاثة ، اولها أنها كانت مجتمعات منقسمة مفككة ، وثانيها انها كانت خاضعة لأهواء نظام الميراث ، وليس هذان الأمران بالشئ الجديد فقد أشار اليهما انجلز وماركس ، وثالثها ان التنظيمات « الثانوية » السارية فى المجتمعات الاسلامية لم يكن لديها « الانفتاح » الايدىولوجى الذى أتاح للمجتمعات الكلفنية أن تقاوم العلاقات القائمة بين الكهنوت والسلطة فى المجتمع • ويبدو لنا – عند هذه النقطة – ان الفرق الحقيقى بين المجتمعين الاسلامى والعثمانى يكمن فى مجال الفرص المتاحة لتطور لرأسمالية فى المجتمعات الاسلامية •



اتخاذ القرار

تحليل صنع القرار ، أو اتخاذ القرار ، احدى طرق دراسة العلاقات بين القوى . وبالطبع لا تكشف القرارات عن القوة بطريق مباشر ، أما ما يمكن أن تبينه بطريق مباشر فهو التأثير ، أو الطريقة التى تتحول بها القوة إلى فعل ، والقوة النسبية للقوى المتصارعة استدلال يمكن استخلاصه من الملاحظة الدقيقة لأفعال هذا التأثير .

وعند استخلاص استدلال ينبغي على المرء أن يضم فى هذه العملية حالات عدم اتخاذ القرار ضمن مفهوم القرارات ، فعندما يمتنع فرد أو جماعة أو حكومة عن القيام بمبادرة أو فعل ما فإن هذا يكون عادة لأنهم قاموا بحسابات أظهرت احتمال أن يكون غير مثمر ، أو ربما يحول دون بلوغ الغايات ، لأنه سيواجه معارضة من

الطاب : روبرت . و . كوكس

و : هارولد . ك . جاكوبسون

الأول هو المدير السابق للمعهد الدولى للدراسات العمالية فى جنيف ، وهو الآن أستاذ المنظمات الدولية فى جامعة كولومبيا بنيويورك . وهو مؤلف ومراجع للمنظمة الدولية : سياسات دولية » (١٩٦٧) ، ويشترك مع هـ . ك . جاكوبسون فى تأليف «تشرىح التأثير : صنع القرار فى المنظمة الدولية» (١٩٧٣) ، ويشترك مع جـ . هارود فى دراسة مقارنة دولية لعلاقات الانتاج والقوة السياسية والاجتماعية .

والثانى : أستاذ ورئيس قسم العلوم السياسية بمركز الدراسات السياسية فى معهد البحوث الاجتماعية بجامعة ميتشيجان . أن أربور ، ميتشيجان . وهو مؤلف لكتاب « الاتحاد السوفيتى ، والنشاطات الاقتصادية والاجتماعية للأمم المتحدة » (١٩٦٣) : ومؤلف مشارك لكل من الكتب : « دبلوماسيون ، وعداء ، وسياسيون : الولايات المتحدة ، ومفاوضات منع التجارب النووية » (١٩٦٦) ، «تشرىح التأثير : صنع القرار فى المنظمة العالمية » (١٩٧٣) ، كما أسهم بمقالات ، لمجلات متعددة ، وهو عضو فى هيئات تحرير مجلة - حل الصراع والمنظمة العالمية ، وتتضمن بحوثه الجارية الجوانب السياسية لنظام اقتصادى عالمي .

المترجم : الدكتور ابراهيم بسيونى عميرة

أستاذ ورئيس قسم المناهج وطرق التدريس وعميد كلية التربية بسوهاج ، جامعة أسيوط .

القوة بحيث لا يمكن التقلب عليها . وعلى هذا فإن القوة المعارضة المحتملة تؤخذ فى الحسبان ، ويتم التخلص من بعض التصرفات الممكنة قبل أن تصبح جزءا من سجل للتصرفات المحتملة . وكل صانع قرار ، فردى أو جماعى ، يحمل فى ضميره صورة لعلاقات القوة السائدة . وهذه الصور لطريقة تركيب القوة هى محدثات مبدئية لعملية صنع القرار ، فمرحلة ما قبل التأثير فى صنع القرار عبارة عن صورة ذهنية للعلاقات بين القوى .

وعلى هذا يمكن أن نرى فى عملية صنع القرار اختبارا للعلاقات بين القوى التى افترضت عند بدء الفعل (الصورة الذهنية) ، وكذلك كوسيلة لتغيير هذه العلاقات

بين القوى ، فالقرارات يمكن أن تغير العلاقات بين القوى ، أما بتغيير الموارد المتاحة للأطراف أو بتغيير الإجراءات التي تتفاعل خلالها ، لاعطاء بعض الأطراف مركزا أكثر تميزا عن الآخرين ، وعلى هذا فإن دراسة اتخاذ القرار هي دراسة لديناميكيات العلاقات بين القوى . وهي تبدأ بتحليل لتركيب علاقات القوى الكائنة ، كما تسعى الى فهم كيف أن عملية صنع القرار يمكن أن تنزع نحو المحافظة على هذا التركيب ، أو الى تغييره .

اختيار الأطر

الضيق أم الاتساع ؟

واضح أن العلاقات بين القوى وصنع القرار تأخذ مكانها بين عديد من الأطر ، تختلف قليلا أو كثيرا في اتساع نطاقها ، كما أنها متباعدة قليلا أو كثيرا . وقرب النهاية البسيطة والأقل تنابعا للمقياس يمكن ان يوجد مجتمع محلي صديق ، أما قرب النهاية المعقدة والأكثر تنابعا فتوجد السياسة الاقتصادية في دولة حديثة كبيرة . وكلما كان الإطار المدرس أكثر تحديدا أمكن اضعاف مزيد من الدقة على مفهوم القرار ، فاعطاء عمولة (أو هبة) لفرد ما يمكن أن يكون بوضوح قرارا محددا في مجتمع صديق . وعلى النقيض من هذا نجد أن السياسة الاقتصادية القومية تتضمن عديدا من الأفعال يمكن أن يطلق عليها جميعا اسم قرارات ، تتخذها مجموعات متميزة من الناس ، وإن كانت غالبا متداخلة ، بدرجات مختلفة من الأهمية والفاعلية ، وفي مثل هذا الإطار المعقد الواسع ينزع مفهوم القرار لأن يفقد التحديد المرتبط بالأطار الأكثر بساطة . ويتطلب الأمر تقسيمات عامة للتمييز بين أنواع الأفعال التي تكون معا سياسة ، أي إعلانات رمزية ، وتخطيط استراتيجيا ، ولتخصيصات تكتيكية ، وهلم جرا ، وكلما اتسع الإطار مال تحديد القرارات الى أن يبتلع في عملية صنع القرار ككل .

وينطبق هذا الاعتبار أيضا على البحث في العلاقات بين القوى على المستوى العالمي ، كما ينطبق على المستويات المحلية والقومية . ويتضمن اختيار إطار محدد النطاق نسبيا ، ومحدد تحديدا دقيقا لها من جانب الباحث ، افتراضا باستقرار العوامل الأخرى في السياسات العالمية التي يقع فيها الإطار المعين للقرار . ومن الممكن طبعاً السماح بتغيرات في بيئة مثل هذا الإطار المحدد للقرار ، ولكن هذه التغيرات البيئية ينبغي أن تعالج كما هي معطاة خارج نطاق البحث .

وفي أوقات الاستقرار النسبي يبدو أن بؤرة أضييق ، مع مايتيحها هنا من دقة أكبر في التفاصيل ، هي أفضل طريق لتفهم الأعمال الداخلية للمؤسسات معينة . ولكن في أوقات التغيير الجذري الشامل من المرغوب فيه أن تكون النظرة أوسع ، نظرة تضحى بالتفاصيل في سبيل فهم التغيير في التخطيط العام للكل الذي تقع فيه المؤسسات المنفصلة ويتضح منه العلاقات التي تجعلها مفهومة . وهذا الكل هو النظام العالمي للعلاقات بين القوى .

لقد أكمل كاتباً هذا المقال دراسة لصنع القرار فى المنظمات العالمية عام ١٩٧٢ ، كانا قد بدأها فى أواخر عام ١٩٦٠ ، وقاما بها بالتعاون مع آخرين . وهى دراسة مقارنة للكيفية التى تتخذ بها القرارات فى ثمانية معاهد دولية متخصصة ذات نطاق عالمى أو شبه عالمى . مثل الاتحاد الدولى للاتصالات ، ومنظمة العمل العالمية ، ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والثقافة والعلوم (اليونيسكو) ، ومنظمة الصحة العالمية ، والوكالة الدولية للطاقة الذرية ، وصندوق النقد الدولى ، والاتفاق العام على التجارة والتعريفات . ومؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية . وعلى النقيض من النظام العالمى لعلاقات القوى توفر هذه المنظمات المتخصصة مجموعة من الاطارات لقرارات معينة محددة نسبياً . وقد غطت الدراسة فترة تاريخية تمتد من عام ١٩٤٥ الى عام ١٩٧٠ ، وهذه الفترة كانت فترة استقرار نسبى فى الاطار الأساسى لعلاقات القوى الدولية ، ولو أن تغيرات مهمة قد عدلت فعلاً من هذا الاطار العام .

وقد ظلت الولايات المتحدة والاتحاد السوفيتى هما القوتين المسيطرتين فى النظام العالمى خلال هذه الفترة ، وفى حين تحرك الاتحاد السوفيتى نحو اللحاق بالولايات المتحدة فى بعض الجوانب فإن قوتى الدولتين انخفضتا نسبياً بالمقارنة بالدول الأخرى . وكان التعديل الرئيسى فى زيادة القوة وزيادة الجهد الكامن نحو الاعتماد ، على النفس فى أوروبا الغربية ، وكذلك فى زيادة التنسيق بين مصالح دول العالم الثالث . وقد عكست المنظمات الثمانية التى درست تركيب القوة العالمى وتكيفت مع التعديلات الرئيسيين فى اطار علاقات القوى العالمية .

ونتيجة لهذا الاستقرار النسبى فى البيئة كان من الممكن لتحليلنا أن يوجه اهتمامه الأساسى الى التفاعل بين الأفراد الذين شاركوا مباشرة فى العمليات السياسية للمنظمات العالمية الثمانية ، وبناء على العرف المتبع فى دراسات صنع القرار داخل المجتمعات المحلية والدول القومية سعت دراستنا الى شرح كيف كان اكتساب التأثير ، وكيف مورس فى المنظمة العالمية بتحليل كيف كان اتخاذ القرارات . وقد سعينا لتحديد ما اذا كانت هناك أنماط وتركيبات مستمرة من التأثير .

وقد طورنا اطار تحليل عام مشترك حتى تكون تحليلاتنا لصنع القرار فى الوكالات الثمانية قابلة للمقارنة . ولكي نحدد ما اذا كانت الانماط والتركيبات ذات الأثر قد اختلفت اختلاف القضية التى اتخذ قرار بشأنها استخدمنا تقسيماً للقرارات تضمن سبعة أقسام هى : القرارات الممثلة ، والرمزية ، والقرارات المتعلقة بالحدود ، والقرارات المتعلقة بالبرامج ، وقرارات وضع القواعد ، وقرارات الاشراف على تنفيذ القواعد ، والقرارات الاجرائية . وقد أظهر صنع القرار داخل كل من هذه الأقسام أنماطاً مميزة معينة تشترك فيها معظم الأقسام التى درست . ويبدو أن الفروق بين الوكالات تنشأ من فروق فى الأهمية بالنسبة لكل من الأقسام المتعددة للفروق فى القرارات ، أى فى التأكيد على عدد من أقسام القرارات ، وكذلك فى العواقب العملية فيما يتعلق بالموارد الحقيقية التى تتأثر بالقرار وتترتب عليه . خالقرارات الرمزية مثلاً كانت مهمة فى منظمة العمل الدولية وفى مؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية

(وهى فئة من القرارات ليس لها بالتعريف عواقب عملية ذات دلالة) ، ولكنها كانت غير مهمة نسبيا لكل من الاتفاق العام للتعريفات والتجارة ، وصندوق النقد الدولى . ومن جانب آخر فمع أن كل هذه الوكالات تشترك فى وضع القواعد فان العواقب العملية للقواعد فى حالات هيئة صندوق النقد الدولى والاتفاق العام على التعريفات والتجارة اكبر منها فى حالة منظمة العمل الدولية ، أو مؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية ، وقد أثر هذا على الطريقة التى تتخذ بها القرارات .

وقد قسم الأفراد الذين كان لهم دور فى صنع القرار داخل المنظمات الدولية (الأطراف فى صنع القرار) الى الأقسام التالية :

- (أ) ممثلون للحكومات القومية .
- (ب) ممثلون لروابط خاصة قومية وعالمية .
- (ج) الرؤساء التنفيذيون للمؤسسات .
- (د) الرسميون الكبار وغيرهم من الأعضاء البيروقراطيين فى كل منظمة .
- (هـ) الأفراد الذين يخدمون بصفتهم الشخصية رسميا أو غير رسمى كمستشارين .
- (و) الممثلون للمنظمات الدولية الأخرى .
- (ز) العاملون فى وسائل الاعلام الجماهيرية .

ولقد كان الأفراد فى الأقسام الأربعة الأولى نشيطين فى صنع القرار فى كل المنظمات خلال فترة الدراسة ، أما أولئك الذين ينتمون الى القسمين الخامس والسادس فكانوا نشيطين فى بعض المنظمات بعض الوقت ، ولكن أولئك الذين ينتمون الى القسم الأخير لم يكن لهم تقريبا أى دور ، ويعكس هذا الحد الأدنى من الاهتمام الذى أولاه الرأى العام بهذه الوكالات الثمانية قبل العقد الثامن من هذا القرن .

وقد نزعتم أقسام مختلفة من الأطراف فى اتخاذ القرار الى أن يكون لهم تأثير فى أنماط مختلفة من القرارات . فمثلا كان ممثلو الحكومات القومية لهم تأثير فى صنع القرارات الرمزية والتمثيلية ووضع القواعد . أما الرؤساء التنفيذيون فكان لهم تأثير على وجه الخصوص فى صنع القرارات الخاصة بالحدود والتخطيط ، وكان أعضاء البيروقراطيات العالمية أكثر تأثيرا فى صنع القرارات الاجرائية أكثر من تأثيرهم فى صنع القرارات الخاصة بالبرامج .

وقد استخدمت عدة اجراءات للربط بين تأثير الأفراد المختلفين وبين أقسام الأفراد . ومن الأساليب التى استخدمت فحص التركيب الرسمى للسلطة ، فأولئك الذين يحتلون مناصب سلطة فى وكالة افترض أن لهم تأثيرا . وقد استخدم أسلوب آخر للتحليل هو ان يطلب الى الأفراد من ذوى العلم والمعرفة ذكر أسماء الأفراد الذين

لهم أكبر تأثير عام في منظمة معينة . كما تمت محاولات لبناء معاملات سلوكية لتأثير الأفراد في بعض المنظمات على أساس الدرجات التي يحصل عليها نتيجة النجاح في الإفادة بالابتراحات أو في تعويقها . وأخيرا استخدمت دراسات حالة للتفاعلات المتضمنة في قرارات معينة لتقدير التأثير في عدد من الحالات ، ولكل من هذه الأساليب نواح مقصورة ، ولكننا استطعنا بالاعتماد على عدد من الإجراءات الحصول على فهم واسع يمكن الى حد معقول الاعتماد عليه للتأثير النسبي للأفراد الذين شاركوا مباشرة في صنع القرار في ثمانى منظمات .

وكان اهتمامنا بالطبع موجها الى معرفة الخصائص العامة التي تؤدي الى التأثير أكثر من أن تؤدي الى تحديد الأفراد الذين يبدو أنهم أكثر تأثيرا ، وتبعاً لهذا سعينا لتحديد كيف أن خصائص عامة معينة تتعلق بالمركز والشخصية قد أسهمت في ما أصبح لدى الأفراد المختلفين من تأثير . وقد تضمن مفهومنا للمركز الدور الذي يقوم به في التركيب الرسمي للسلطة ، وفي حالة ممثلي الوحدات فإن هذا المفهوم يتضمن أيضا قوة الوحدة التي يمثلونها . وقد قدرنا في هذا الإطار الطبقات المتغيرة لقوة الدول في النظام العالمي ، وقد تتضمن الخصائص الشخصية عوامل مثل : الخبرات ، والمعرفة الفنية ، والعتاد ، والمهارة في المفاوضات .

وقد تجاوز اهتمامنا القياسي الاستاتيكي ، والمقارنة ، وتحليل تأثير الأفراد الذين لهم دور في اتخاذ القرار ، فقد سعينا أيضا لتحديد كيف أن التأثير قد تجمع وراء توجيهات سياسات معينة . وقد درست الأيديولوجيات التنظيمية كوسائل لقرار مشروعية أهداف معينة ، واستراتيجيات لازمة لتحقيقها .

وأخيرا سعينا للتوصل الى تفسيرات خارج عمليات التفاعل الداخلية. في الوكالات باعتبار البيئة التي وضعت الضوابط أو الإطار العام للسياسات في كل وكالة . وقد تصورنا أن لهذه البيئة جانبين : أحدهما هو البيئة العامة للسياسات الدولية التي تؤثر في كل المنظمات التي تعمل بين الحكومات ، أما الآخر فهو بيئة خاصة بكل وكالة من حيث الظروف الأكثر ارتباطا بهما الخاصة . ويمكن تصور كل من هذه البيئات من حيث تقسيم قرارات الدول الى : طبقات ، وأنماط مميزة للتنظيم والأيديولوجية ، وأشكال الولاء وانقسام الاهتمامات بين الدول . وتعرف أن هذا النمط من التحليل يتركز حول الدولة ، بمعنى أنه يفترض أن الدول هي الوحدات الأساسية التي تنسق التعبير عن الاهتمامات خلال الوكالات الدولية ، ولكنه بالطبع أخذ في الاعتبار العوامل التي توجد خارج نطاق الدول ، في البيئة ، وفي الأطراف المشاركة في صنع القرار وليست مندوبة عن دولة .

وخلاصة القول أننا سعينا للتوصل الى تفسيرات لكيف أن التأثير يكتسب ويستغل داخل المنظمات الدولية على مستويين .

(أ) مستوى الأفراد كأطراف في اتخاذ الأفراد ، أى الأفراد الذين شاركوا مباشرة في صنع القرار .

(ب) مستوى البيئة .

وكان التأكيد على العمليات الداخلية فى الوكالات ، وقد اتخذنا البيئة كالنقطة المعطاء للإلتحاق التى شكلت الإطار العام للعمل ، والتى يمكن أن يتوقع أنها تفسر جزءا كبيرا من النتيجة • لم يكن من الممكن فهمه عن طريق البيئة ، وكان علينا أن نفهمه كنتيجة للعمليات الداخلية لاتخاذ القرار •

وكانت النتائج العامة الرئيسية للدراسة هى أولا أن هذه المنظمات العالمية الثمانية تقع فى قسمين عريضين : فبعضها كان ما سميناه « النظم الفرعية الممثلة له ، وهى السيطرة على صنع القرار ، والقسم الثانى هو الذى كانت « النظم الفرعية المشاركة فيه » هى السيطرة على صنع القرار •

وتتألف « النظم الفرعية الممثلة للمنظمة » من الأفراد فى الدول المختلفة الذين تحدد تفاعلاتهم (التى تتم أساسا فى الدول) • السياسة التى يتبعها ممثلو هذه الدولة خلال الوكالة المعنية ، وتكون « النظام الفرعى المشارك » من التفاعلات التى تتم (أساسا فى المركز الرئيسى للوكالة) بين هؤلاء الممثلين والرسميين الكبار فى الوكالة وأى رسميين آخرين متورطين تورطا مباشرا فى العمليات الداخلية فى الوكالة •

وقد شمل القسم الأول (الذى يسيطر عليه النظام الفرعى الممثل له) الاتفاق العام على التعريفات الجمركية ، والتجارة ، وصندوق النقد الدولى ، والاتحاد العالمى للاتصالات ، والوكالة الدولية للطاقة الذرية ، أما القسم الثانى فقد شمل منظمة العمل الدولية ، ومؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية ، ومنظمة الصحة العالمية ، واليونسكو • وقد حددت السياسات التى أتبعتها المنظمات فى القسم الأول ، وتحكمت فيها تحكما وثيقا أكثر الدول الأعضاء قوة • وقد شكل ممثلو الدول الأكثر قوة أقاليم من صفوفه ممتازة داخل هذه المنظمات • ومع هذا فإن هؤلاء الأفراد تمتعوا بقليل من التسيير الذاتى ، وكان يطلب اليهم التمسك بتعليمات تفصيلية صاغتها أنظمتهم الفرعية الممثلة للدولة • وكان لمندوبى الدول الأعضاء القوية نفوذ أيضا فى المنظمات من القسم الثانى • ولكن خارج الحدود التى وضعتها حكومات الدول الأعضاء الأكثر قوة سمحت هذه الحكومات لهذه المنظمات بقدر معقول من التسيير الذاتى • أما داخل هذه الحدود فإن السياسات تتحدد بواسطة أولئك الذين شاركوا مباشرة فى صنع القرار داخل المنظمات • وترتب على هذا أن هذه المنظمات تركت نطاقا معقولا للرؤساء التنفيذيين ، ولأعضاء البيروقراطيات الدولية ، ولمثل الدول الأعضاء الأقل قوة • وكان من الفروق الأساسية بين القسمين من المنظمات أن نشاطات الاتفاق العام على التعريفات والتجارة ، وصندوق النقد الدولى ، والاتحاد العالمى للاتصالات ، ووكالة الطاقة الذرية ، كانت لها نتائج مهمة فى صالح حكومات الدول الأعضاء الأكثر قوة ، فى حين كانت نشاطات منظمة العمل الدولية ، ومؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية ، ومنظمة الصحة العالمية ، واليونسكو ، كانت أقل أهمية بالنسبة لها •

ومن المكتشفات العامة الرئيسية للدراسة أن هذه المنظمات العالمية أصبحت بعامه ، وإن كان هذا بدرجات متفاوتة ، أكثر تورطا فى نشاطات موجهة نحو العالم

الثالث ، فى حين احتفظ أفراد يعكسون القيم المرتبطة بالمجتمعات الغنية الصناعية غير الاشتراكية بتأثيرهم المسيطر . وبهذا المعنى أصبحت هذه المنظمات وكالات لنوع من الاستعمار الجماعى . وفى الوقت نفسه فإن حكومات هذه المجتمعات الغربية ، التى يسيطر مواطنوها على أنماط وتركيبات النفوذ فى المنظمات الثمانية أصبح استخدامها يتزايد لمنظمات منفصلة ، ذات عضوية محدودة ، لمعالجة الأمور ذات الأهمية القصوى المشتركة بالنسبة لها . فهناك مثلا جماعة العشرة المناظرة لصندوق النقد الدولى ، ولجنة معونات التنمية التابعة للسوق الأوروبية المشتركة ، التى تناظر مؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية . وعلى هذا فقد قادتنا دراسة صنع القرار فى هذه المجموعة المحدودة نسبيا من الاطارات الى تساؤل تجاوز الاطار العام للدراسة نفسها ، وهو كيف أن قرارات المنظمات العالمية المختلفة يرتبط بعضها ببعض ، وبقرارات اتخذت فى مواقف أخرى للاطار الأوسع لعلاقات القوى فى العالم . ومنذ اختتمت الدراسة المذكورة حدثت تطورات جديدة تبدو كأنها تشير الى فترة من التغيير الجذرى والمتزايد فى علاقات القوة العالمية ، وتشمل هذه تحطم نظام برتون وودز للمعدلات الثابتة للتبادل ، والزيادة الدرامية فى سعر البترول ، وما ترتب على هذا من تغييرات فى الأوضاع النقدية للدول ، وانسحاب الولايات المتحدة من الهند الصينية ، وتهوى الدائرة الخارجية التى تحيط بالأقلية البيضاء فى جنوب أفريقيا ، والدفع المستمر للدول غير المنحازة فى الدعوة الى نظام اقتصادى عالمى جديد . وكذلك تميزت هذه الفترة بالمشاركة الأكثر نشاطا لجمهورية الصين الشعبية فى الشؤون الدولية . وهذه التطورات تقطع خلال التقسيمات التقليدية بين السياسة والاقتصاد ، وبين الدولة والمجتمع . فالسياسة والاقتصاد ، والقطاعان الخاص والعام ، ينبغى أن ترتبط معا داخل الفكرة التركيبية لنظام عالمى . وبينما كانت بؤرة الاهتمام فى الدراسة السابقة هى التفاعل بين الأفراد فى العمليات الداخلية للوكالات القائمة التى تعمل بين الحكومات ، فإن عملية صنع القرار الآن ينبغى تصورها فى نطاق أوسع كمودلات ومعدلات لأشكال جديدة للمنظمات الدولية . ان ما يجرى داخل هذه الوكالات المعنية لا يمكن الا أن يكون جزءا صغيرا من العملية الكلية التى ينبغى أن يضع المحلل يده عليها . وهذا التوسع فى نطاق البحث يتطلب إعادة لتعريف بعض المفاهيم المناسبة له .

والقضية التى تعرض هنا هى قضية أواخر العقد الحالى ، ويحتاج الأمر الى مدخل لدراسة صنع القرار فى المنظمة العالمية مختلف نوعا عن المدخل الذى تبنيه فى أواخر العقد الماضى . ولا ينبغى قراءة هذه العبارة كتنصل من العمل السابق ، ولكن كادراك لأن التغييرات فى العالم تتطلب مزيدا من التقدم عن الموقع الذى كنا قد بلغناه .

وينبغى البدء بمدخل يتلاءم مع مشاغل الحاضر ، مع النظام العالمى لعلاقات القوى . وينبغى النظر الى المؤسسات العالمية على أنها تعمل داخل نظام أكبر . وينبغى أن تكون نقطة البدء صوره تركيبية لعلاقات القوى التى هى دائما نقطة البدء فى

عملية صنع القرار . ثم يركز المدخل بعد هذا على نقاط الصراع داخل النظام ، التي يبدو أنها توحى بإمكانية تحول تركيبي . ثم يركز الانتباه على دور المنظمة العالمية ، وخاصة بالنسبة لما يلي :

(أ) هل التنظيم العالمى يميل الى الاستقرار ، أم الى تغيير علاقات القوى الكائنة .

(ب) ماهية العوامل التى تحدد نمو النظام العالمى .
وفيما يلي تخطيط لمدخل ممكن على امتداد هذه الخطوط .

القسوة

المشكلة الأخرى فى تصميم نموذج ملائم هى تحديد طبيعة القوة ، والقول بلغة مجردة تماما بأن القوة هى القدرة على التأثير فى تصرفات الآخرين ، والتوصل الى الاستقلال فى تصرفات المرء الخاصة ، لا يقدمنا كثيرا ، ومن الضرورى أن ندخل الى المستوى التاريخى حتى نأخذ فى الاعتبار الدائرة التى يمارس فيها نوع القوة ذات الصلة ببحثنا . وكان هذا يفكر فيه تقليديا على أنه دائرة نفوذ للدولة ، وضمن نطاق العلاقات بين الدول . فهؤلاء الذين يعتبرون أن قوة الدولة هى التى تمدنا بالحائق الصلبة فى دراسة السياسات العالمية يأخذون كنماذج لهم دول نظام توازن القوى ، الذى انبثق فى القرن السابع عشر وامتد فى القرن التاسع عشر ليشمل أمريكا الشمالية وروسيا واليابان . ويصعب عليهم فى الوقت نفسه أن يعدوا من بينها « الدول الناعمة » التى كتب عنها جونار ميردال أنها جاءت الى الوجود فى النصف الثانى من القرن العشرين . ويتضمن المدخل المتمركز حول الدولة ضمينا ، ولو أن هذا قلما يعبر عنه صراحة ، إشارة الى قلة محظوظة بين عدد من الوحدات ينظر اليها الآن قانونا كدول .

وقد أدى نقد المدخل المتمركز حول الدولة الى تعريف مدخل يعبر الحدود بين الدول يأخذ اعتبارا أوفى للعوامل غير الدولية بالنسبة للعلاقات بين الشعوب ، خاصة العلاقات الاقتصادية وحركات الناس والأفكار . وتكتسب مثل هذه العوامل غير الدولية أهمية متزايدة لأسباب منها الموقف النووى المتجمد بين الدول التى تمتلك أسلحة الدمار الشامل والفائدة المتناقصة بعمامة للقوة الحربية فى العلاقات بين الدول (تمييزا لها عن تأثيرها فى السياسات الداخلية) . وإذا أمكن التفكير فى العلاقات المتمركزة حول الدول كمستوى أول فى علاقات القوى يناظر دائرة الأمن السياسى فعندئذ يكون من المفيد التمييز بين مستويين آخرين يقع كلاهما فى القسم الذى يعبر القوميات ، أحدهما يناظر التمييز بين السياسات العليا. والدنيا أو بالتقريب بين الأمن السياسى ، وسياسات الرفاهية الاقتصادية .

وفى مجال الرفاهية الاقتصادية - - وهى المستوى الثانى من علاقات القوى - -

فاننا نبقى داخل دائرة الدولة ، فى الدائرة التى تقوم فيها الدولة بدور فى تشكيل وتوجيه نمو المجتمع أو الاستجابة لضغوطه . وفى هذا المستوى الثانى أصبحت السياسة المالية فى الدول الرأسمالية الحديثة تؤدى الدور المحدد ، وتعمل كرابطة بين سياسات الرفاهية الاقتصادية للدول منفردة وعلاقاتها الدولية الاقتصادية .

وينشأ المستوى الثالث من علاقات القوى خارج دائرة الدولة وفى مجال المجتمع . وهذا هو مستوى القوة الاجتماعية أو العلاقات المسيطرة ، والخاضعة للطبقات والمجموعات الاجتماعية . ويمكن التعبير عن القوى الاجتماعية بلغة الانتاج والاستهلاك .

ففى علاقات الانتاج تتحكم بعض الجماعات فى جماعات أخرى ، وبازدياد جعل الانتاج عالميا تعمل هذه العلاقات الضابطة بين الجماعات الاجتماعية فى دول متعددة ، وترتبطا على هذا يوجد تركيب عالمى لعلاقات الانتاج . ويوجد تركيب ضابط للاقتصاد العالمى ضمنيًا فى فكرة الاعتماد المتبادل التى تلقى الآن تقبلا واسعا . وهى تظهر أكثر بوضوح فى نظريات الاعتماد . ومفهوم الاعتماد يهتم بالقوة الاجتماعية فى العلاقات التى تتجاوز القوميات .

والسؤال عما اذا كان هذا التركيب الضابط يلائم أن نفكر فيه من حيث ان له طبيعة متعلقة بالدولة ، أو ليست متعلقة بها ، سؤال محل نقاش . والأجابة عنه أنه تصعب محاولة فصل ما له صلة بالدولة بما ليس له صلة بها ، بل ان هذا قليل الصلة بالموضوع . فعلى سبيل المثال ما هى دلالة هذا التمييز بالنسبة لاتفاقية تعاون صناعى بين شركة متعددة الجنسية مركزها فى أوروبا أو أمريكا وبين مؤسسة فى دولة اشتراكية ، يمكن للدول أن تحشد الموارد لتشجيع وتقوية وتعديل سلوك الأطراف غير التابعة للدولة . ويمكن لمصالح الجماعات الاجتماعية أو غير التابعة للدولة أن تؤثر فى سياسة الدولة فى هذه الأمور . وعلينا أن نفكر فى القوة الاجتماعية وفى التركيب الضابط للاقتصاد العالمى ، على اعتبار أنهما يتألفان من الاثنين : التابع للدولة ، وغير التابع لها .

وإذا كان الانتاج هو الجانب المتحكم فى القوة الاجتماعية فالاستهلاك هو نظيره ، وكثيرا ما نتكلم بعدم تحديد عن الدول الغنية والدول الفقيرة ، عندما يكون ما نفيه حقيقة هو أن بعض الدول تحوى عددا أكبر من المجموعات الاجتماعية القوية القادرة على التحكم فى النصيب الأكبر من الانتاج العالمى ، فى حين تحوى دول أخرى عددا أكبر من جماعات مسلوطة القوى وغير قادرة على التحكم فى نصيب من الانتاج العالمى . ونحن نعرف أن هناك أناسا أغنياء فى الدول الفقيرة ، وأناسا فقراء فى الدول الغنية ، ولكن الحقائق المهمة تبنى على أساس الدولة ككل ، وهذا يعطى تحيزا أقليميا للطريقة التى أصبحنا نقيس بها القوة الاجتماعية مثلا بمقارنة نصيب الفرد من اجمال الناتج القومى .

والخلاصة أن تعريفا عالميا لعلاقات القوى العالمية ينبغي أن يربط بين التمييز التقليدي وبين الدولة والمجتمع . والتصور الملائم للنظام العالمى ينبغي أن يأخذ مايلي فى الحسبان :

(أ) تركيب علاقات الانتاج الدولى ، من وجهة نظر التحكم فى الانتاج .

(ب) عواقب سياسات الأمن السياسى للدول على سياسات الرفاهية الاقتصادية .

(ج) عواقب سياسات الرفاهية الاقتصادية على علاقات الانتاج بين الدول .

وعلى هذا فان علاقات الانتاج يمكن أن تكون مقياسا مشتركا يمكن استخدامه فى قياس المستويات الأخرى من القوة ، وهذا المدخل ينظر الى النظام العالمى أساسا بلغة القوة الاجتماعية .

نموذج للنظام العالمى

لقد كان التفكير فى علاقات القوى العالمية عامة بلغة الثنائيات مثل «شرق/غرب» ، «شمال/جنوب» ، وكان هذا يتمشى فى الحالة الأولى مع الحرب الباردة فى أواخر العقد الخامس ، وفى الحالة الثانية مع الجدل حول العلاقات الاقتصادية العالمية التى نشأت خلال العقد السابع . ولكن اذا أخذنا علاقات الانتاج كنقطة بداية أمكن تحديد نظام عالمى واحد ، يضم هذه الثنائيات البسيطة ، ولكنه يتجاوزها الى أبعد منها . وجعل الانتاج عالميا هو العملية التاريخية التى كانت هى الأساس لربط هذه الأجزاء من العالم معا ، وحددت علاقاتها داخل النظام بأكمله .

وباختصار شديد فان جعل الانتاج عالميا يأتى معه بتقسيم عالمى للعمل ، يتركز فيه التطور التكنولوجى فى منطقة محورية ، ويزداد انتقال الانتاج المادى للبضائع الى مناطق هامشية . ويرتبط الاثنان بميكانيزمات ضبط فى المساحة المحورية . وينظر الآن الى الشركات الضخمة المتعددة الجنسية كميكانيزمات تكنولوجيا وضبط من هذا النوع ، وتوجد بين المحور والمناطق الهامشية مناطق شبه هامشية تصارع لكى لا تفقد قدرتها على الاحتفاظ بمركزها فى المحور .

وهذا النظام ينبغي تحديده بلغة الأوضاع الوظيفية فى علاقات الانتاج ، كما يمكن أيضا النظر الى هذه الأوضاع الوظيفية كما لو كانت ضمن خريطة عالمية مكانية ، حتى تنظر الأوضاع الوظيفية دولا معينة ، ولا يعنى هذا بالطبع أن أنشطة مميزة لأوضاع وظيفية معينة يشتغل فيها بالضرورة معظم الناس فى هذه الدول ، ولكن هذا يعنى أنها الأنشطة السائدة ، تتبعها وتخضع لها الأنشطة المحلية الأخرى ، وأنها تحدد علاقة الدولة بالنظام العالمى . وبهذا المعنى يمكننا أن ننتقل من الحديث عن الأوضاع الوظيفية الى الحديث عن الدول ، وفى الوقت نفسه فان مفهومى « محورى »

« وهامشي » مفهومان وجغرافيان • وهذه الأقسام لها طبيعة النمط النموذجي الذي يمكن التفكير فيه على أنه يعبر عن جهد كامن بدلا من تقسيم محدد للدول •

ويمكن النظر الى تركيب واتجاه حركة النظام العالمي الحاضر من وجهة نظر علاقات الانتاج العالمية ، على أنه مكون من خمسة أقسام :

أولا : الدول الغنية التي تتجه نحو نمط مجتمعات ما بعد الصناعة أساسا • ونجد هنا تركيزا لقدرات البحث والتنمية في الابتكار في الانتاج ، كما نجد مراكز الضبط والتحكم في الشركات الضخمة المتعددة الجنسية • وتقع الولايات المتحدة في محور المحور ، وتستوعب بعض دول غرب أوروبا واليابان في هذا المركز • ويعيش ما بين ١٠٪ و ١٥٪ من سكان العالم في دول تعيش على عتبة ما بعد الصناعة •

ثانيا : القسم الذي يضم الدول الصناعية المتقدمة • ومجموعة دول مجلس المعونات الاقتصادية المتبادلة (الكومبيكون) أكبر مكون الآن لهذا القسم ، ولكن الدول الرأسمالية الصناعية يمكن أن تكون مرشحة لهذا القسم من حيث انها فشلت في الانضمام الى قسم ما بعد الصناعة • ومركز هذا القسم الثاني من الدول في النظام العالمي شبه هامشي • والسياسات النمطية لهذه الدول سياسات تجارية • وتسعى الحكومات لكي توفق بين الحاجة الى روابط أكبر مع الانتاج العالمي (كوسيلة للحصول على التكنولوجيا المتقدمة) وبين محاولات تنسم بالدأب للحفاظ على اعتمادها على نفسها في التنمية ، حتى لا تصبح معتمدة على الجبيل الأول من المجتمعات بعد الصناعية ، وحتى تصبح في نهاية الأمر قادرة على تحقيق انتقالها الى هذا المركز ، معتمدة على نفسها ، ويمكن أن يضم هذا القسم ما بين ١٥٪ و ٢٠٪ من سكان العالم •

ثالثا : الدول الرأسمالية غير المستقلة ، وهي الدول التي تتقبل التصنيع تحت الإدارة الضابطة لمراكز ما بعد الصناعة • وتشمل الدول الأقل تطورا ، التي لها سوق محلي كبير للبضائع الاستهلاكية المستديمة ، والتي أصبحت الآن قواعد لصناعات التصدير الى أسواق الدول الغنية في العالم ، ومن هذه الدول : البرازيل ، وإيران ، وجمهورية كوريا ، والمكسيك وسنغافورة ، وأسبانيا ، وغيرها • ويمكن مستقبلا أن تشمل ٢٠٪ أخرى من سكان العالم •

وهذه الأقسام الثلاثة الأخرى ، التي تضم معا نصف سكان العالم ، تشكل أكثر العناصر تكاملا أو اعتمادا بعضها على بعض ، اعتمادا وثيقا ، في علاقات الإنتاج العالمية • ويعيش النصف الباقي من سكان العالم في دول أقل تكاملا في الانتاج العالمي • ويمكن تقسيم هؤلاء السكان الى قسمين آخرين :

رابعا : يعيش حوالي ٢٥٪ من سكان العالم في دول فقيرة لا يوجد لديها الآن الا توقعات محدودة جدا للتنمية داخل نطاق علاقات الانتاج العالمية الحالية ، أي في إطار التركيب العالمي المعاصر للقوى الاجتماعية • ولا يستفيد النظام العالمي الاستفادة

محدودة من القوى العاملة بها ، ومن أسواقها • ولا يبدو أنها أساسية للنظام • ولكنها موجودة ، وكائنة ، وأى اضطرابات تنشأ من حالة خيبة أملها فى التنمية. يمكن أن تكون مخلة بالنظام • فما ان ينزع حلو الحديث عن الاتصالات الدبلوماسية حتى يكون الميل من جانب الدول الأكثر تكاملا مع الانتاج العالمى الى اعتبار مشاكل هذه الدول كمشكلات عون للفقراء على المستوى العالمى ، وفى نهاية الأمر الى اعتبارها نوعا من حفظ النظام ، ومنع الاضطرابات على المستوى العالمى •

خامسا : يعيش ربع سكان العالم فى جمهورية الصين الشعبية ، وهى دولة لا تجد مكانا ملائما فى الأقسام السابقة • وتعتبر الصين بالمقاييس الاحصائية التقليدية دولة فقيرة ، ولكن القدر الذى أمكن به حشد سكانها للعمل والانتاج ميزها عن الدول الفقيرة التى تنتمى الى القسم الرابع • وتسعى الصين لتحقيق تطورها الذاتى ، وترفض الرأسمالية المعتمدة على غيرها • وعلى المدى الأطول • فمن الممكن تصور أن الصين يمكن أن ترتبط بالنظام العالمى فى مركز شبه هامشى ، يمكن أن يقارن بالطريقة التى توسع فيها الاتحاد السوفيتى فى روابطه مع الاقتصاد العالمى فى أواخر العقد السابع • ويمكن بمثل هذا القدر تصور أن الصين يمكن أن تخدم كنموذج مناقض يتجمع حوله أولئك الذين لا ترضيهم الطريقة التى يعمل بها. الانتاج العالمى ، ويرزون تناقضاته الديالكتيكية •

حقيقة أن المصادر الكامنة للصراع داخل النظام العالمى الحالى خطيرة ، فالمجتمعات ما بعد الصناعية تواجه مشكلة بسبب المشاركة الفعالة من جانب الجزء الكبير من سكانها ، الذين لا يعملون فى النشاطات الاقتصادية المحورية ، فى الانتاج ، والدخول ، واتخاذ القرارات ، وتغزو العداوات قلب النظام ، والطبيعة التجارية للدول شبه الهامشية التى تجعلها تأخذ وضعا دفاعيا فى النظام يمكن أن تشعل صراعات عالمية • وتولد الرأسمالية المعتمدة مفارقات متزايدة فى الدخل داخل الدول فى هذا القسم ، وطبيعة التكنولوجيا المتحولة التى تمزج بين رأس المال والعمل تنزع الى التقليل من العمالة فى الزراعة ، فى حين تزيد منها قليلا فى الصناعة ، ويؤدى هذا الى ارتفاع درامى فى عدد الفقراء الذين يعيشون على هامش الحياة • وتشجع الزيادة فى مفارقات الدخل وازدياد الذين يعيشون على هامش الحياة على الكبت • وعندما يبدأ المنحازون عند المحور فى فهم ردود فعل الفقراء على هامش الحياة ، ويتعاطفون معهم ، يمكن القول ان أزمة النظام قد أنت •

أيديولوجيات التنظيم العالمى :

لا يمكن اطلاقاً تعريف القوة بلغة مادية أو فيزيقية بحتة • فالجانب المادى للقوة له نظيره فى الأفكار ، وأولئك الذين يسعون فى أى وقت لتغيير علاقات القوى عليهم أن يصارعوا لا ضد المصالح المادية الممتدة فقط ، ولكن أيضاً ضد مشروعية الوضع القائم • وتحدد علاقات القوى الكائنة الى حد كبير المشكلات الجديرة

بالاهتمام ، من حيث التخلص ، مما يعتقد أنه اختلال وظيفي في النظام الكائن .
وقد وضعت مشكلات العلم والتكنولوجيا في إطار خصائص علاقات القوى الكائنة .
وهذه التوجهات للسلوك ، وللعلم التطبيقي ، نطلق عليها أيديولوجيا ، والأيدولوجيا
تحافظ على التركيب الكائن للقوة . بتنشيط الرأى لصالحها وتوجيه الجهود العملية
نحو حل المشكلات التي تنشأ في إطار علاقات القوى الكائنة .

وقد قامت الأيديولوجيات بدور هام في تاريخ التنظيم العالمي ، وإذا أخذنا في
الاعتبار تاريخ المذهب الوظيفي أو العمل الحديث منذ الحرب العالمية الثانية وجدنا أنه
كان مذهباً سرياً ذا تأثير ملحوظ في تشكيل سياسات المؤسسات العالمية التي
انبثقت في العقد الخامس ، وقد سعى المذهب الوظيفي العمل في جوهره لجعل التنظيم
العالمي يركز على المصالح الكامنة في المجتمع ، بدلا من جعله معتمدا على النوايا
الطبية للدول . ورجوعا للوراء يمكن النظر الى المذهب الوظيفي كاسقاط على العالم
ككل ، المفهوم تعدد الصالح في المجتمع ، وهو جانب مهم من العرف السياسي في
أوروبا الغربية وشمال أمريكا .

والعجاب بالمذهب الوظيفي العمل كان أساسا من جانب عدد صغير من الرسميين.
العالميين الكبار ، والنشيطين في الدعوة للمؤسسات العالمية . وقد بدأ نفوذ هذه
الأيديولوجية يضمحل خلال العقد السابع ، لتحل محلها أيديولوجية مهيمنة جديدة.
للتنظيم العالمي ، هي التنمية ، ويمكن تعريف التنمية بأنها المساعدة على النمو
الاقتصادي في الدول الفقيرة ، بطرق تتماشى مع التوسع الاقتصادي في العالم الحر .
ويعنى هذا في الواقع خلق ظروف مناسبة لانسياب الاستثمار المباشر الخاص ، أو
بعبارة أخرى تشجيع الرأسمالية المعتمدة .

وقد أتت التنمية في العقد الثامن بأيديولوجيتين جديدتين هما نخطي الحدود.
بين الدول وأيديولوجية النظر الى الكرة الأرضية ككل ، ولم تتعد أيديولوجية تجاوز
القوميات أو نخطي الحدود كثيرا عن أيديولوجية التنمية ، ولكنها نقلت التركيز من
تطوير الخدمات الجماهيرية والسياسة العامة الموجهة نحو التنمية الى الأدوات التي
يفترض أنها لازمة للنمو نفسها ، وهي الشركات المتعددة الجنسية . أما أيديولوجية
النظر الى الكرة الأرضية كوحدة واحدة فقد أضافت شيئا جديدا ، هو البعد البيئي ،
أو أنها أدخلت فكرة أن هناك حدودا لعدد السكان الذين يمكن أن يستوعبهم العالم ،
 وحدودا للتلوث الذي يسببه الانسان والذي يمكن للنظام البيئي أن يتعامل معه .
والاستدلالات السياسية لأيديولوجية اعتبار الكرة الأرضية نظاما واحدا هي ضبط
نمو السكان ، وضبط الانتاج الصناعي ، والحاجة الى رقابة عالية ، تنتهي الى معالجة
النظام البيئي على مستوى الكرة الأرضية .

والسؤال الأساسي عن الأيديولوجيات هو : هل هي تحافظ على الوضع القائم.
لعلاقات القوى ، أو أنها تنزع الى سراجته وتعديله ؟ ان كل الأيديولوجيات التي
ذكرت سابقا أيديولوجيات تحافظ على الوضع القائم . فكلها أخذت علاقات القوى

الاجتماعية الكائنة والتركيبات الكائنة للاقتصاد العالمى كاطار عام معطى ، فالمنهج الوظيفى العمل يمجّد المصالح الاقتصادية ويقلل من قدرة الدول على التدخل فى هذه المصالح والتحكم فيها . أما التنمية ، وتخطى الحدود بين الدول ، فقد قدما برامج للتنمية داخل اطار التنظيم الكائنى .

والنظرة الى الكرة الأرضية ككل وقفت على عقبة التناقض . فيبدو أنها تقول - أن سياسات النمو التى افترقت الى التفكير السليم فى الماضى قادت العالم الى خطر عظيم ، لن يمكن التحول عنه الا اذا قل لدى الفقراء فى العالم عدد الأطفال ، وتخلوا عن آمالهم فى التصنيع السريع . ولكن يكمن داخل فكرة تحديد النمو ، قضية المشاركة . فالأيدولوجية الموجهة نحو النمو تعتمد على قسمة الزيادات كوسيلة لحل المشكلات ، وتقليل التوترات والصراعات . ولكن بدون نمو تطل المشكلة الصعبة الخاصة باعادة التوزيع برأسها . وأيدولوجية النظر الى الكرة الأرضية ككل بدأت كاحد اهتمامات القلة المرفهة ، ولكنها تحولت الى هجوم على الامتيازات التى حصلوا عليها عن طريق تخصيص نصيب لا يتلاءم مع حجمهم من الموارد العالمية، وتشكل الحاجة الى نظام اقتصادى عالمى جديد هذا التحدى من العالم الثالث كإيدولوجية لمراجعة التنظيم العالمى .

التنظيم العالمى وسيطرة الدول بعضها على بعض (الهيجمونى) البيئة

يتحد الجانبان المادى والأيدولوجى للقوة فى مفهوم الهيجمونى ، أو سيطرة الدول بعضها على بعض فهيجمونى مجموعة اجتماعية معينة تعكس سيطرة هذه المجموعة على المكونات المادية للقوة ، ولكنها سيطرة يعبر عنها خلال تراض (فى صورة أيدولوجية مثلا) تأخذ فيه القوة المسيطرة بمصالح المجموعات الخاضعة فى الحسبان حتى توفر لهم بعض جوانب الرضى دون أن تعرض للخطر مركزها المسيطر . وتدمج مصالح المجموعات الخاضعة الى حد ما فى برنامج يمكن أن يمثل بمعقولية الصالح العام . ويكون هذا عادة برنامجا للتوسع تحت علاقات القوى الكائنة ، فانه رغم أن المنافع فيه لا توزع توزيعا متساويا يترك شيئا لكل من المجموعات المشاركة .

وينظر الى التنظيم العالمى هنا كعملية تتم فى اطار علاقات القوى فى العالم ، وهى عملية تصبح فيها سيطرة الدول بعضها على بعض (الهيجمونى) مؤسسة ضمن نظام . فعندما تنشأ مؤسسة رسمية مشتركة بين عدة حكومات فأنها تبلور الاتفاق الهيجمونى لزمان معين فيما يتعلق بعمل عالمى معين ، أو مجموعة من المهام العالمية . وعلى هذا فان الهيجمونى يشمل المتغيرات البيئية التى تتعلق باتخاذ القرار فى التنظيم العالمى . وبهذا يحل الهيجمونى محل المتغيرات الثلاثة التى استخدمناها لوصف

البيئة العامة في دراستنا السابقة : تقسيم الدول من حيث قواها ، وتوزيع الدول والمقاطعات غير المستقلة تبعا لخصائصها السياسية والاقتصادية ، ونمط الصراعات والتحالفات . ان الهجيموني قوة دافعة تاريخية ، ويتعدل بتغيير المكونات المادية والأيدولوجية لعلاقات القوى في العالم على مر الزمن . وتواجه المؤسسات النوعية التي توجد فيها بذرة الهجيموني عند لحظة ما من الزمن مشكلة التكيف مع الهجيموني المتغير في لحظة ما من الزمن . فالمؤسسات مرئية ، ولكن الهجيموني غير مرئي ، فهو قوة كامنة لا يمكن أدراكها الا عقليا . ومع هذا فان الهجيموني هو سر حيوية المؤسسات . فبعض المؤسسات تتأقلم بنجاح مع الهجيموني المتغير ، في حين تفشل مؤسسات أخرى . وترتبط فاعلية المؤسسات الدولية مع تلاؤمها مع الهجيموني السائد .

وهكذا فان مسألة التغير في المؤسسات ثانوية بالنسبة لقضية التغير في الهجيموني . والتغير في الهجيموني يمكن أن يأتي خلال انبثاق قوة مضادة للهجيموني . واذا تذكرنا الطبيعة المزدوجة للقوة - ارتباط العناصر المادية والأيدولوجية - فان القوى المضادة للهجيموني سوف تنتج من تجمع (أ) زيادة في الموارد المادية المتاحة لمجموعة خاضعة ، (ب) تنسيق متماسك ومستمر لمتطلبات المجموعة الخاضعة التي تتحدى شرعية الاتفاق السائد .

والاستجابة الأولى للمجموعة المسيطرة ، عندما تحس بالقوة المضادة للسيطرة وأنه ينبغي التعامل معها ، هي أن تحاول أن تختار بعض عناصرها القائدة ، وتعطيهم مكانا أكبر في النظام ، دون أن تغير النظام تغييرا حقيقيا ، وبعيد التعاون تأسيس شرعية نظام السيطرة القديم . وهذه هي أكثر النتائج احتمالا في نظام عالمي معتدل، ويترتب على هذا بعض التغير التدريجي في النظام العالمي ، ولكن لا يترتب عليه أي تغير جذري في النظام ككل .

والبديل عن التغير النوري العنيف في النظام العالمي لا يكاد يكون من الممكن تصوره الا خلال حرب نووية لا يمكن التنبؤ الا بأن عواقبها ستجعل بقاء البشرية وجود أي نظام عالمي مشكلة . وفيما بين ضم بعض العناصر المعتادة للهجيموني والثورة العنيفة يمكن تصور إعادة تركيب العلاقات بين القوى عن طريق التفاوض ، ويمكن للمرء أن يظهر بوضوح هذه الامكانية بالشرط الذي أثاره طلب المعارضة عام ١٩٧٦ لإعادة تنظيم النظام السياسي الإيطالي لكي يعكس تغييرا سبق تصوره في توازن القوى الاجتماعية . وهكذا فان التحديات الفعالة للهجيموني يمكن أن تؤدي اما الى استيعاب بعض العناصر أو تسوية ذات أهمية تاريخية .

وفي الوقت الحاضر تعبر الحاجة الى نظام اقتصادى عالمى جديد عن قوة مضادة للهيجيمونى فى صورة اتفاق فى رأى بين عدد كبير من دول العالم الثالث . والحفاظ على هذا الاجماع فى رأى هو الشرط الأول للتحدى الفعال ، وهذا صعب ، لأنه فى الاقتصاد العالمى الكائن تتضارب مصالح دول العالم الثالث الى درجة ما . وفضلا عن هذا فإنه رغم هذا الاجماع فى رأى بين حكومات لها سياسات مختلفة اختلافا كبيرا هناك حكومات تسعى للتنمية عن طريق جذب الاستثمار الأجنبى ، فى حين توجد حكومات أخرى تفضل درجة أكبر من الاعتماد على النفس ، وهناك حكومات تسعى لحشد شعوبها المحلية لتوسيع المشاركة الشعبية ، وتوجد حكومات أخرى تستخدم الضغط حتى تعوق مثل هذا التطور . وبرغم هذا فإن الاتفاق العام ما زال قائما ، وقد شجعته ظواهر تغير فى القوة العالمية مثل ارتفاع أسعار البترول ، وانسحاب الولايات المتحدة الأمريكية من الهند الصينية ، والنكسات التى عانت منها حكومة الأقلية البيضاء فى جنوب أفريقيا .

وتسعى العناصر الأكثر راديكالية وراء اتفاق العالم الثالث نحو تسوية تاريخية ، يمكن أن تعطى دول العالم الثالث نصيبا أكبر من التحكم فى الموارد الحقيقية . ويستجيب الجانب الأقوى داخل الهيجيمونى الكائن لهذا بمحاولة جذب مشاركة بعض عناصر الاتفاق العام فى العالم الثالث ، وذلك بتقديم بعض الاسترضاء فى إطار النظام الكائن ، دون تهديد سيطرتهم وتحكمهم ، وهذا تكتيك يمكن أن يبرهن على جاذبيته للنظم الحاكمة فى دول العالم الثالث التى تخشى من استثارة الضغوط الشعبية .

وينبغى أن نقرب من قضية إصلاح أو إعادة بناء المؤسسات الدولية فى ضوء العلاقات التى توجد بين المؤسسات . فدراسة أى هيئة معينة مثل منظمة العمل الدولية أو صندوق النقد الدولى كمجرد مثالين ، أثرت داخلهما قضايا اصلاح المؤسسات ، تقودنا بسرعة الى خارج الهدف الأصلى من الدراسة ، وتقودنا الى المشكلات الأوسع للهيجيمونى .

ويتضح الآن تقسيم للعمل بين الهيئات المختلفة التى تشترك فى عملية ترسيخ نوع جديد من الهيجيمونى . فالدول المنضمة لمنظمة الدول المصدرة للبترول والدول المنضمة للوكالة الدولية للطاقة الذرية لها مصالح معينة . وهى تهتم اهتماما مباشرا بالموارد الحقيقية . والمفاوضات بين ممثلي هاتين المجموعتين وغيرهما تتم خلال المحادثات الثنائية المنظمة بين الشمال والجنوب التى تعقد فى باريس ، عن طريق

مؤتمر التعاون الاقتصادي الدولي • وتجتمع الدول غير المنحازة للحفاظ على الاتفاق العام بين دول العالم الثالث وتحديد محتواه (كما حدث في المؤتمر الذي عقد في ليما في أغسطس ١٩٧٥ •) ، كما تحاول الحفاظ على أرضية مشتركة بين الدول التي لها بعض القوة والنفوذ بسبب ما لها من موارد (خاصة البترول) وبين الدول الفقيرة التي ليست لها هذه القوة • وتوفر سكرتيرية مؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية ووكالة التنمية الصناعية بالأمم المتحدة الدعم الفكري لدول الجنوب في صورة بيانات وأفكار •

وتناقش الجمعية العامة للأمم المتحدة — مع أنه ليس لها تحكم في الموارد الحقيقية — أهداف نظام اقتصادي عالمي جديد ، وهي محقة في هذا • وهي بهذا تعمل كمهاز للحوار بين الشمال والجنوب فيما يختص بالموارد الحقيقية • وعندما تتوصل الجمعية العامة للأمم المتحدة الى نتائج يكون الاتفاق عليها واسعا فانها تسجل خلال المضابط الرسمية نتائج عملية معقدة غير رسمية من المفاوضات بين مجموعات الدول ، وهي مجموعات تحددها المصالح المتبادلة المستمرة •

وعندما يتدبر المرء في قضية في مؤسسة معينة مثل تعديل حقوق التصويت في صندوق النقد الدولي ينبغي النظر إليها على أنها محكومة بكل هذه النشاطات الأخرى • وتشمل عملية اتخاذ القرار ، التي يصبح من خلالها الهيجموني نظاما مؤسسا ، المؤسسات العالمية الكائنة ، وما يمكن أن يطلق عليه أسماء أشباه المؤسسات (وهي منابر متعددة للتفاوض على موضوع معين) • وتمتد هذه العملية بعيدا الى خارج أماكن الاجتماع المركزي لتتضم شبكات الرسميين العامين والمجموعات ذات المصالح الخاصة التي تشكل السياسة الدولية داخل الدول ، وباختصار فان عملية اتخاذ القرار في المنظمة العالمية تتم بالمشاركة بين منظمات ، كما تتخطى المنظمات الكائنة ، حيث أنها ينبغي أن تشمل مبررات لحلق منظمات جديدة ، أو معدلة •

المواهل القريبة من صنع القرار :

الأفراد والمجموعات :

هناك أفراد ومجموعات يستحقون انتباهها خاصا ، حيث يمكن أن يقوموا بدور هام في الكيفية التي يجرى بها تشكيل عميلة تأسيس علاقات القوى العالمية ، وبالتالي تقوم بدور في الكيفية التي يتعدل بها الهيجموني • ويمكن للملامة ان تطلق على

هذه العوامل اسم العوامل القومية من اتخاذ القرار ، وهي محل الممثلين فى
دراستنا السابقة .

والقسم الأول منها هو موجهو السياسة الخارجية فى الدول القومية ، وهم
الأفراد الذين يتطلب دورهم تقديرا دقيقا للهيجمونى الكائن ، حتى يكون أساسا
للعمل فى كل الأوقات ، وقد يكون تفوق الفكر الوظيفى قد سبب تحيزا ضد اعطاء
اهتمام كبير للشخصيات ، من أمثال ديوجول وكسينجر فى الدراسات السابقة
للتنظيم العالمى . وقد شملت معظم هذه الدراسات الرسميين المتوسطى المستوى فى
المكاتب الخارجية والوزارات الوظيفية التى تشترك فى صنع القرار داخل المؤسسات
الدولية . وقد يكون هذا كافيا فى أدوات الاستقرار النسبى ، وما يعنيه هذا هو
أن اطرار عمل هؤلاء البيروقراطيين المتوسطى المستوى ، ثانية . أما فى أوقات
التغير فى علاقات القوى العالمية فمن المهم أن نفكر فى كيف يتصور رؤساء الحكومات
وزراء الخارجية دور المؤسسات الدولية . وما يمكن أن تقوم به ، ذلك أن تدخلهم
يمكن أن يغير حدود عمل الرسميين من المستوى المتوسط . ويشتمل القسم الأول
من العوامل القريبة من صنع القرار فقط على المستوى الأعلى من صناعات السياسة
الخارجية ، هؤلاء الذين لهم سلطة تحديد اطار السياسة للرسميين من المستوى الأدنى .

أما القسم الثانى فيشمل الجماعات ذات المصلحة الخاصة التى تتجاوز نشاطاتها
الحدود القومية ، وتشتمل هذه على كل من المجموعات ذات المصلحة ، سواء كانت
خاصة أو غير حكومية ، أو كانت قطاعات من البيروقراطيات الحكومية التى تخدم
مصالح متخصصة معينة . وقد أطلق على نشاطات المجموعات ذات المصالح الخاصة ،
ونشاطات المجموعات ذات المصالح العامة التى تعبر الحدود القومية اسما « العلاقات
عبر القوميات » « والعلاقات عبر الحكومات » على الترتيب . وقد أوضح كوهين
ونائ أن المؤسسات التى تعمل بين الحكومات لها مكان متميز فى العلاقات بين
الحكومات . أما العلاقات عبر القوميات من النوع غير الحكومى فتتم خلال أنواع
من الجماعات الدولية ذات المصلحة (مثل غرفة التجارة الدولية) ، أو خلال الروابط
الدينية ، أو الخيرية ، أو العلمية ، أو الكليات غير المرئية ، والنوادر (مثل نادى
روما) .

ويمكن أن يختلف مستوى الادراك الذى يميز هذا القسم الثانى عن مستوى
أدراك القسم الأول . فالقسم الأول يفكر بلغة الهيجمونى ، أو بلغة التركيب العام

للقوى العالمية • أم أدراك القسم الثانى فمن النمط الاقتصادى التعاونى ، الذى يهتم بالتماسك والتضامن بين مصالح مجموعات معينة • وتحدد للمصالح الاقتصادية التعاونية المختلفة أماكنها داخل هيجمونى معين • ولكن تركيب الهيجمونى منفصل عن اتباع المصالح الاقتصادية التعاونية • وعلى وجه العموم فإن عمل المجموعات ذات المصالح الخاصة يميل الى المحافظة على الوضع القائم للهيجمونى الى الحد الذى تبنى فيه قنوات مصالح معينة فى الهيجمونى •

أما القسم الثالث فيمكن أن يطلق عليه اسم « المحاييد العاطفى » ، وأول من يمكن التعرف عليهم فى هذا القسم هم رؤساء المؤسسات الدولية • والرؤساء التنفيذيون لهم القدرة على أن يقوموا بدور هام فى تطوير مؤسساتهم •

والأرضية التى ننظر منها الى الدور القيادى للرؤساء التنفيذيين فى المؤسسة الدولية مشابهة للأرضية التى وضع عليها كارل مانهيم دور رجال الفكر فى عالم من المصالح والأيدىولوجيات الاجتماعية الاقتصادية المتعارضة ، فكل منهما يمكن أن تتحرر نسبيا من معوقات المصالح الخاصة ، ويمكن أن تكون أفضل من غيرهما فى فهم وجهات النظر المتعارضة للمصالح المتنافسة ، ويمكن أن يؤدى الرئيس التنفيذى دوره لا بحكم المنصب الذى يشغله فقط ولكن يمكنه هذا أيضا باقتراجه من النماذج المثالى لعدم التحيز النسبى •

وإذا وجهنا تفكيرنا الى النمط النموذجى لا الى أحد المناصب التى يمكن أن تساعد على التوصل إليه فإن هذا القسم يمكن الامتداد به ليشمل بعض أفراد ذوى مكانة معينة ، ليسوا رؤساء تنفيذيين لمؤسسات دولية ، ولكن يمكن أن تضعهم الأحداث فى مواقف يقومون فيها لغرض معين بأدوار مشابهة • والواقع أن المرء ينبغي ان لا يتقيد بالأفراد ، فالسياسات الخارجية لبعض الدول الصغيرة يمكن أن تؤدى مثل هذا الدور •

وحيث أننا مهتمون بالتنظيم كعملية ، أكثر منه كمجموعات من المؤسسات الرسمية ، فالأفضل تحديد هذا القسم بأوسع طريقة ممكنة كما فعلنا مع المحاييد العاطفى • والسؤال الخاص بالمصلحة هنا هو هل فترة ما من التغير الأساسى فى علاقات القوى العالمية أكثر أو أقل ملائمة للمبادأة الفعالة من جانب المحايدين العاطفين عن أوقات الاستقرار النسبى • ويمكن التفكير فى المحايدين العاطفين

كمعايير بين المستويات الاقتصادية النقابية وبين المستويات الهجومية للعمل • ودورهم في أوقات التغير في علاقات القوى العالمية هو المساعدة على تعديل الهيجموني لاحتراز نوع من الانتقاء من بين القوى المضادة للهيجموني (لضمهم للنظام) ، أو لاحتراز تسوية معها ، وذلك بإعادة تشكيل الاتفاق والبرنامج الهيجموني ، حتى يضم بنجاح كل العناصر ذات الصلة • ولهذا فهو دور وساطة بين المصالح الاقتصادية النقابية المعقدة بين صانعي السياسة الخارجية لمعظم الدول القوية •

أما القسم الرابع والأخير فهو ما يمكن أن نسميه « الرأي العام » ، فالمنظمات الدولية ما هي إلا بيروقراطيات مبنية على البيروقراطيات القومية • والعمليات السياسية العادية للمؤسسات الدولية هي عمليات ضمن بيروقراطيات • والمصالح غير الحكومية التي نضطدم مع هذه المؤسسات يعبر عنها خلال بيروقراطيات المصالح الجماعات • وكلما تكون هناك فرصة لأي مسؤولية لأي رأى يتركز على قاعدة واسعة • وحتى هذه المؤسسات الدولية التي يزعم أنها تخدم مصالح قطاعات واسعة من الشعوب مثل مؤسسة العمل الدولية فيما يتعلق بالعمل الصناعي ، أو مؤسسة الغذاء والزراعة فيما يتعلق بالفلاحين ، فهي من الوجهة العملية ليس لها إلا اتصالات قليلة ، أو ليست لها اتصالات مباشرة بين الجماهير •

• ومع هذا فعند التفكير في التغير المعاصر أو المستقبلي يبدو من المفيد أن نستفسر الى أى مدى كان حشد الاهتمام المرتكز على قاعدة عريضة بالنسبة لقضايا عالمية قادرا على تحقيق إعادة تشكيل الهيجموني ، وتوفير قاعدة سياسة لأشكال معينة من العمل الدولى • وليس من غير المتصور أن تطور القوى التي تعمل في الاقتصاد العالمى يمكن أن يوفر ظروفًا ملائمة للاهتمام المرتكز على قاعدة عريضة للتحكم في الانتاج العالمى • وواضح أننا لم نصل بعد الى المشاركة الشعبية فى عملية التنظيم الدولى ، ولكن قد يكون من الحكمة الحفاظ على عقل متفتح فيما يتعلق بإمكاناته المستقبلية •

وفما يتعلق بالرأى العام ، فهناك سؤال يمكن أن يثار ، هو : لمن هذا الرأى العام ؟ فقد يكون هذا وسيلة لحشد موارد سياسية جديدة خلف مواقع الدولة الغنية ، حيث أن الرأى العام في الدول الغنية هو الذى يمكن بسهولة أن يكون قوة سياسية • أما فقراء العالم عامة فيبقون عاجزين عن الإفصاح عن آرائهم الى حد كبير •

والى الحد الذى يصبح فيه الرأى العام عاملا فى عملية صنع القرار فى التنظيم الدولى يمكن تحت الظروف الحالية أن يكون فى غير صالحها •

وهذا الاحتمال يمكن تغييره الى الحد الذى يمتد فيه الحشد الاجتماعى الى العالم الثالث ، ويمكن التعبير عنه خلال تمييز أكبر للناس والحكومات وبدراسة شعبية أكبر فى هذه الدول للكيفية التى تؤثر بها القضايا العالمية فى مصالحهم الخاصة • وعلى الأمد القصير ينبغى للداعين لنظام اقتصادى عالمى جديد أن يعملوا معاً خلال النشاط الدبلوماسى لتكوين نوع من الائتلاف غير المتجانس من الحشد الراديكالى ونظم الحكم الأتوقراطية الاستبدادية • وعلى المدى الطويل ربما كان عليهم أن يبنوا قاعدته شعبية أكثر صلابة لدعم برنامجهم بين شعوب العالم الثالث ككل ، وكذلك بين شعوب الدول الغنية • وعند احدى مراحل الطريق يصبح المثير النشط للحشد الاجتماعى فى صراع مع العمل الدبلوماسى للحفاظ على دعم للبرنامج من جانب النظم الحاكمة فى الائتلاف التى تنظر الى عملية الحشد كتهديد للصفوة القائمة • وفيما يختص بميل التوازن نحو دعم شعبى أكثر وضوحاً لأهداف العالم الثالث فإن توقعات التسوية التاريخية أى إعادة التفاوض على نوع من الهيجمونى بما يترتب على هذا من كل العواقب التنظيمية للتسوية التاريخية تكون أكبر • أما اذا كان التوازن فى غير صالح حشد النظم الحاكمة الديكتاتورية فان احتمال الانشقاق من بين هذه النظم فى الهيجمونى القائم يكون أكبر •

وبخلاصة القول أن تدخل صنع القرار فى المنظمة العالمية يحلل كيف تتفاعل هذه العوامل المباشرة الهامة مع الهيجمونى السائد - وهو البيئة - ويسعى الى أن يفهم الى أى مدى تدعم هذه التفاعلات الوضع القائم ، أو تشجع التغير فى تركيب علاقات القوى الكائنة •



نشرنا في مجلد سابق نتائج استقصاء دول قام به بول دافدسون رينولدر بعنوان « أزمة القيمة في السلوك الرسمي لعالم الاجتماع » • وقد وضع هذا الاستقصاء المبادئ الرئيسية التي قد تدخل ضمن قواعد السلوك الأخلاقي • وقد تبع ذلك صدور النسخة الكاملة من التوصيات الخاصة بوضع الباحثين العلميين التي اتخذتها اليونسكو عام ١٩٧٤ •

ولقد كان الجدل الذي ثار حول العمل الذي قام به السير سيرل بيرت - الذي تحدث بشأنه مراسلنا في لندن كما سيرد بعد ذلك - يوضح لأهمية المقاييس التي تؤكد التكامل العلمي وتعزز قضية ضرورة إيجاد فحوص قوية لسلوك البحث وتقرير النتائج ودور ووضع المساعدين أو المؤلفين المساعدين •

كان بيرت سيرل الذي توفي عام ١٩٧١ من أشهر رجال علم النفس البريطانيين في الجيل الذي ينتمي إليه • ولقد ترك بحثه الرائد الذي صدر منذ ما يزيد على نصف قرن وتناول الأطفال المتخلفين والنزعة إلى الجنوح والمساواة التربوية أثرا كبيرا ،

المطاب : بيتر ويلموت

مراسل المجلة الدولية للعلوم الاجتماعية فى لندن .

المترجم : سعاد عبد الرسول حسن

مديرة ادارة الشعبة القومية لليونسكو .

وبالمثل كانت مساهمته فى علم المنهج فى مجال تطوير عامل التحليل وقياس حاصل الذكاء على سبيل المثال . ولقد وصف بيرت بأنه « أب لعلم النفس التربوى الانجليزى » . ولقد عضدت شهرته رسميا بمنحه وسام الفروسية ، فقد أصبح يلقب السير سيرل بيرت . غير أن مقالة حديثة نشرت فى جريدة « صنداى تايمز » أثارَت جدلا مريرا انعكس فى المراسلات المطولة فى أعمدة جريدة « التايم » اللندنية حول تكامله العلمى . ولقد أثارَت الفضيحة - لقد كان الأمر كذلك - بعض الموضوعات الرئيسية التى تتعلق بالعلوم الاجتماعية .

ولقد كان الموضوع الرئيسى للعمل الذى قام به بيرت ينصب على أن فروق الذكاء وغيرها من الفروق البشرية تحددها العوامل الوراثية . وقد جعل للعوامل الاجتماعية والبيئية دورا صغيرا عند التدخل بقصد التقليل من تلك الفروق . ولقد كان هذا الجدل المستمر حول تأثير الوراثة كعامل مقابل للبيئة أو « الطبيعة ضد التربية » جدلا له أهميته الواضحة لا داخل جماعة العلوم الاجتماعية فقط بل أيضا فى العالم بأسره حيث كانت صلتها الوثيقة بالسياسة واضحة . ولقد استخدم بيرت قاعدتين رئيسيتين للبيانات لتعضيد وجهات نظره . كانت القاعدة الأولى تركز

على مقارنات ذكاء الآباء والأبناء بعد تقويمه ، وترتكز القاعدة الثانية على مقارنات مشابهة لذكاء التوائم •

وفى شتاء عام ١٩٧١ / ١٩٧٢ أى بعد موت بيرت مباشرة بدأ علماء النفس فى برنستون بالولايات المتحدة وعلماء النفس فى المملكة المتحدة كل على حدة يكشفون النقاب لأول مرة عن بعض الملامح التى تثير القلق فى العمل الذى قام به بيرت • فقد قام العالم الأمريكى ليون ج • كامين - الذى كان مهتما بطريقة واضحة بالآثر السياسى الذى تحدثه الكتابات التى تتناول موضوع الوراثة والجنس والذكاء والتى كان يكتبها علماء النفس من أمثال أرثر جنسن - بدراسة البحوث التى تتصل بتلك الموضوعات •

ولقد تضمنت دراسة كامين دراسات مختلفة عن التوائم كان من بينها البحث الذى قام به بيرت • وقد اختتم كامين كلامه فى كتابه « العلم والسياسة فى حاصل الذكاء » الذى نشر عام ١٩٧٤ بأن « الأعداد التى خلفها السير سيرل بيرت لاتستحق ببساطة اهتمامنا العلمى السائد » • وفى الوقت نفسه أصبح جنسن نفسه قلقا نتيجة فحصه الدقيق للعمل الذى كتبه بيرت عن علاقات القرابة المتبادلة •

وفى الوقت الذى كان كامين عاكفا فيه على بحثه تقريبا بدأ اثنان من علماء النفس فى جامعة « هل » - هما البروفيسور آلان كلارك ، والدكتور آن كلارك - بأعداد الطبعة الثالثة من كتابهما « القصور العقلى » ، وجهة النظر المتغيرة • • فلقد كانت معظم فصول الكتاب فى حاجة الى مراجعة جذرية • فبالنسبة للفصل الذى تناول تداخل العوامل البيئية والوراثية بصفة خاصة شعر المؤلفان بأنهما فى حاجة لالقاء نظرة فاحصة على الأعمال المرتبطة بالموضوع وتشمل النظر مرة أخرى فى الدراسات التى قام بها بيرت • وعند القيام بتلك المراجعة شعر المؤلفان بعدم الرضاء عن كل من عمل بيرت الخاص بالتوائم والخاص بالعلاقات المتبادلة بين الآباء والأطفال • وعندما قاما بكتابة أحد أقسام الفصل المتصل بالموضوع انضم اليهما زميل من جامعة « هل » هو مايكل ما كاسكى • وقد نشر كتابهم عام ١٩٧٤ •

ولقد كان الشك الذى أحاط بنوعية عمل بيرت من العوامل التى أدت بالدكتور آن كلارك ومايكل ما كاسكى للقيام بمراجعة فاحصة للدراسات الخاصة بالعلاقات المتبادلة بين حاصل الذكاء عند الآباء وحاصل الذكاء عند أطفالهم • ولقد نشر تقرير عن هذا العمل عام ١٩٧٦ • ولقد استبعد بحثهم الذى قام بمراجعة خمسين عاما من البحوث البحث الذى قام به بيرت • وعلى الرغم من أن استبعادهم هذا قد

صينغ بحذر أكاديمي مميز فان ماكاسى وكلاكرك أوضحا أنهما يعتقدان أن بحث بيرت لا قيمة له .

ولقد قام أحد الصحفيين فى مجال الشؤون الطبية - وهو الدكتور ليفر جيلي الذى كان يعد كتابا عن موضوع الطبيعة والتربية - بجمع تلك الحيوط المختلفة . ولقد كانت المقالة التى نشرها جيلي فى جريدة « الصنداي تايمز » وأسسها على اكتشافاته . الخاصة وقراءته لأعمال كامين والأعمال البريطانية ومشاوراته مع اندكتور آلاك كلاكرك والدكتور آن كلاكرك سببا فى اطلاق أكبر عدد من الناس على ماكان يعتبر من قبل جدلا أكاديميا متحفظا . وكما تبدو الأمور الآن يقع نقد عمل بيرت تحت رؤوس أربعة موضوعات رئيسية .

يتعلق الموضوع الأول بأن نتائج بيرت كانت مثيرة للدهشة بحيث يمكن أن تكون تلك النتائج قد اخترعت فخط أو عولجت بطريقة غير سليمة . ولقد كان المثال على ذلك هو الرقم الذى ذكر فى البحث الذى نشر عام ١٩٤٣ ، وهو رقم ١٥٣٢ الذى كان يمثل متوسط حاصل الذكاء للآباء الذين يعملون فى « وظائف عليا » أو فى مراتب مهنية « ادارية » . ولقد اعتبر هذا الرقم الخاص بحاصل الذكاء بصفة عامة مرتفعا بطريقة مشكوك فيها وغير ممكنة ، ومن الصعب التوصل بأى حال الى الطريقة التى توصل بها بيرت لهذا الرقم ، حيث أنه لم يكن يوجد فى ذلك الوقت اختبارات معيارية لقياس حاصل ذكاء البالغين . ولقد وصف بيرت طريقته « بالتقويم » ، وهو لفظ لا يوحى بالدقة العلمية . ولقد أبرزت حقيقة أن الرقم تم تعديله الى ١٣٩٧ فى البحث الذى نشر عام ١٩٧١ احتمال ادراكه أن الرقم يعتبر عاليا جدا ، ومدى السهولة التى أمكن بها تعديل « تقويماته » .

ومثال آخر على نتائج بيرت المثيرة للتساؤل هو ذلك الثبات الغريب الذى أوردته عندما تناول موضوع الارتباط الذى كان يجب من الناحية الاحصائية أن يظهر فيه بعض التنوع . وكما عبر جيلي عن ذلك : مقابل فرق عدة ملايين الى واحد ، هان الرقم الخاص بالارتباط الاحصائي لحاصل ذكاء التوائم الذى ذكر منفصلا بقى على حاله بالنسبة لثلاث درجات عشرية (٠.٧٧١) من كل من الثلاثة البحوث التى كتبها فى أعوام ١٩٥٥ و ١٩٥٨ و ١٩٦٦ . ومع ذلك فإن عدد التوائم المستخدم تغير بين ٢١ الى ما يزيد على ٣٠ ثم الى ٥٣ فى تلك الأبحاث . وفوق ذلك فإن الرقم الخاص بالارتباط بالنسبة لحاصل ذكاء التوائم (٠.٤٤٤) بقى على حاله بطريقة مثيرة للعجب بالنسبة لثلاث درجات عشرية ، على الرغم من التغير الذى حدث ثلاث مرات فى عدد التوائم .

ولقد وجد كامين - وهو أول شخص أشار الى تلك النتائج المثيرة للدهشة - عشرين مثالا من تلك الأمثلة التي تتعلق بالارتباط والتي تظل ثابتة على الرغم من التغيرات التي تحدث في عدد العينة ، ولقد علق كامين على ذلك بأن عشرين مثالا من تلك الأمثلة اعتمدت بطريقة غير ملائمة على الصدفة ، ولا يعني ذلك غير الخطأ فقط .

ولقد تناول النقد الثاني المرتبط بالموضوع أن بيرت في ضوء المعايير العادية للعلم الاجتماعي قد أعطى تفسيراً هزئياً لمصادر بياناته أو لطرق التحليل المستخدمة . ولقد لاحظ البروفسور جاك تيزارد مؤخراً أن معظم أعمال بيرت « تنقل نقصاً مثيراً للقلق في المعلومات الخاصة بالبيانات » ، ولقد أورد خطاباً أرسله ماكاسكي والدكتور آلان كلارك والدكتور آن كلارك لجريدة « التايمز » كمثال خاص يوضح مراوغة بيرت .

« في البحث الذي اقتبس منه كثيراً ، والذي نشر بعنوان « الذكاء والقابلية لتحرك الاجتماعي » (١٩٦١) ، والذي يفتقر لأدنى قدر من المعلومات العلمية عن جميع البيانات التي تتعلق بأوجه الشبه بين الآباء والأطفال في الذكاء بالنسبة لعينة كبيرة جداً ، يجد القارئ نفسه مدعوا لاستشارة مصادر أخرى . ولقد جاء البحث خلواً من المراجع . والواقع أن مقالة سابقة قدمت بيانات عن الآباء والأطفال وأوردت تفصيلات أقل مما قدمته المقالة اللاحقة » .

ولقد كان النقد الثالث منصبا على أن بيرت أساء في سنواته الأخيرة الى وضعه كرئيس تحرير للجريدة البريطانية في علم النفس الإحصائي . فقد قيل أنه كان ينتحل أعمال الآخرين ، كما أنه كان يغير المقالات التي تقدم للجريدة ، وأحيانا يعدل نهاياتها بحيث تتناسب مع أهوائه الخاصة .

يأتي اتهام بيرت الرابع بأنه في الفترة بين ١٩٥٢ و ١٩٥٩ ذهب الى أبعد من ذلك بأن كتب بأسماء اثنين من المؤلفين يحتمل أنهما لم يريا المقالات أو لم يكن لهما وجود على الإطلاق . ولقد كان تبريره لذلك كما قيل ذا شقين : الشق الأول أنه كان يعلم أنه قد يبدو من غير السليم أن يكون الكاتب الوحيد في الجريدة . والشق الثاني أنه كان يعلم أن مادته إذا فحصت بعناية بواسطة مؤلف مساعد فانها قد تتعرض للنقد الذي يحدث الآن . لذلك فقد كان محتاجاً لأن يكتب الأبحاث بنفسه ، ولكنه شعر بأن تضمين أسماء الآخرين قد يضيف كما ذكر جيلي « عنصر التصديق للعمل » .

ولقد قام جيلي بمحاولة دقيقة لتعقب هؤلاء الباحثين ، فقد بحث فى سجلات كلية الجامعة بلندن (حيث كان يقال أنهم يعملون) وسجلات الجامعة نفسها وسجلات أماكن أخرى حيث كان بيرت يعمل فى مهنته حياته ، كذلك رجع جيلي لسجلات الجمعية البريطانية لعلم النفس ، واتصل بأشخاص كانوا يعرفون بيرت أو عملوا معه أثناء حياته ، ولقد تذكر أحد الزملاء السابقين المفقودين • غير أن كل هذا البحث وما تلاه من نشر لم ينجح فى كشف النقاب عن هؤلاء الباحثين •

وهناك بعض العلماء البارزين الذين يدافعون عن بيرت ضد تلك الاتهامات • فهم يجادلون بأننا جميعا لسنا معصومين من الخطأ ، وأن الاتهامات الخاصة برياسته للتحريير مبالغ فيها ، وأن الفشل فى الوصول الى مساعدته من المؤلفين ليس دليلا على أنه لم يكن لهم وجود على الإطلاق • ولقد يبدو من الطبيعى صعوبة الوصول الى حكم أخير بالنسبة لكل تلك النقاط وخاصة النقطتين الأخيرتين • ولكنه يجب أن يقال أن كل عاقل يراجع كل الآلة لابد أن يصل الى محصلة أن القضية ضد بيرت قضية قوية • فمهما كانت وجهة النظر الخاصة بسلوكه كرئيس للتحريير أو الخاصة بمعاونه فان النقادين الأولين اللذين يقومان على الدليل الذى تتضمنه أعماله المنشورة يعتبران نقادين قائمين على أسس قوية •

ويجب أن يكون هناك من الآن بعض الشك فى بيرت ، وأنه كان حقا مذنباً لا لارتكابه الأخطاء فقط ولكن لتشويهه المقصود أو لاختراعه البيانات (وربما اختراعه للأشخاص أيضا) بهدف تأكيد وجهة نظره •

ولكن ليس معنى ذلك أن جميع أعمال بيرت لا قيمة لها أو أنه يجب أن يحكم عليه بقسوة كإنسان • وعلى الرغم من أن هناك بعض الذين يجادلون بأن كثيرا من أعماله الأولى يحوطها الشك فان النقد الذى يوجه لبيرت الآن يشير أساسا الى سنواته الأخيرة ابتداء من عام ١٩٤٠ وما تلاه • ففي عام ١٩٤٨ كان بيرت فى الخامسة والستين من عمره • فماذا ينتظر كما أشار أحد الصحفيين « لقد كان يعانى خلال الثلاثين سنة الأخيرة من حياته من مرض كان يعانى منه يوليوس قيصر ، وهو مرض يتسبب فى إصابة الشخص بالصمم وطنين فى الأذنين ونوبات من الدوار والقيء » • وبالمثل فانه يبدو أنه منذ بداية عام ١٩٤٠ أو منتصفه أصبح بيرت معزولا عن الآخرين بسبب مرضه وصممه بصفة خاصة • وفى الوقت نفسه أصبح بيرت أكثر وثوقا بصحة وجهات نظره التى اعتنقها لفترة طويلة •

وعلى الرغم من مشاعر العطف التى قد يحسها المرء تجاه رجل مريض كبير فى السن وعلى الرغم من الرغبة الكبيرة التى قد يشعر بها المرء لحماية سمعة عالم قام بعمل أصيل وقيم فانه من الواضح أن حماية علم الاجتماع نفسه أكثر أهمية .

ومع تطبيق أدنى معايير علم الاجتماع فان إهمال بيرت على أحسن الفروض وعدم أمانته على أسوأ الفروض بالنسبة لأعماله الأخيرة يجب أن تدان . كذلك فان النشر على الرغم من أنه ليس شيئا غير سار يجب أن يقابل بالترحيب لأنه من الصواب أن جميع الأعمال التى تلبس ثياب علم الاجتماع يجب أن تفحص جيدا بطريقة مفتوحة وتهاجم بطريقة مفتوحة اذا وجد أنها خطأ .

ما هى الصلة بين هذا الموضوع وبين « جدل الطبيعة مقابل التربية » ؟ من الطبيعى أنه من الواضح أن أى افتراض لا تثبت عدم صحته لمجرد أن بعض الأدلة التى استخدمت لتأييده قد ثبت عدم صحتها . فمن ناحية يبقى الموضوع مفتوحا الآن كما كان مفتوحا من قبل . ومع ذلك فقد أدت الاكتشافات الخاصة بأعمال بيرت بطريقة حتمية الى إضعاف مركز أولئك الذين يعتنقون وجهة النظر المتطرفة التى تركز على الوراثة . وفى غيبة وجود دليل أفضل فان أكثر الناس عقلا سوف يرفضون هذا التفسير الاستقطابى كم اسيرفضون التفسير « البيئى » المتطرف . وسوف يجادلون على أن الأمر « مستحيل من الناحية العملية فى كل الحالات بسبب تأثيرات العديد من العوامل الأخرى ، وسوف يجادلون على أنه من المستحيل من الناحية العملية وفى كل الحالات وذلك بسبب تأثيرات العديد من العوامل الأخرى - التوصل الى أن هناك نسبة مئوية معينة من الذكاء تفسر فى ضوء عوامل الوراثة كمقابل لعوامل البيئة ، وأنه بناء على الشواهد الحالية يجب أن تسود نظرة متوازنة .

وتعتبر قصة بيرت قصة هامة . لأنه يبدو فى مواجهة « الدليل » الذى ساقه أن وجهة النظر التى نقف فى منتصف الطريق كانت فى الماضى أكثر ضعفا الى حد ما مما كان . يمكن أن تكون عليه بطريقة أخرى . وليس هناك من شك فى أن أجيالا من علماء النفس كانوا يتقادون بواسطة دراسات بيرت الى التوصل الى أن العوامل الوراثية هى فى الواقع ذات الأهمية السائدة . وقد يكون ذلك أحيانا ضد أحكامهم الشخصية . ولقد كانت آراء الآخرين تتأثر أيضا بالتبعية . ومن المؤكد أن السياسة كانت فى الغالب تتأثر بالمثل . وفى المملكة المتحدة كان يظن أن عمل بيرت كان له تأثير كبير على تقريرين رسميين عن التعليم وعلى التفكير الذى كان يقف وراء قانون التعليم لعام ١٩٤٤ .

وهكذا يبدو من المحتمل أن السياسة والإجراءات التعليمية البريطانية قد تأثرت بالعمل الذي كان يظن من قبل أن له سلطة علمية ثم ثبت الآن عدم صحته .

إن هذا التأثير القوي لعلم الاجتماع هو الذي يجعل الحاجة إلى العمل الأمين تبدو أكثر أهمية . ويمكن المجادلة بأن موضوع بيرت لم يكن ليثير كل هذا الاهتمام إذا كان يتعلق كلية بما يجري داخل عالم مهني محدود هو عالم أقسام عالم النفس في الجامعات والمجرائد العلمية . وحتى داخل هذا العالم فإن قضية المعايير السليمة تجد مكانا بالطبع . غير أنه كما يعتقد معظم علماء الاجتماع إذا كن الهدف الأعظم هو أن تكون ذا قيمة للعالم الخارجي فإنه يصبح من الأهمية بمكان الاصرار على أن يسود التكامل وأن يكشف عن السقطات .



كان أمام المؤتمر العام لليونسكو فى دورته الثامنة عشرة (أكتوبر - نوفمبر ١٩٧٤) برنامج يتناول بين ما يتناوله تطوير الاتصالات .

ولقد كان القسم الذى يعنينا من هذا البرنامج يتضمن هذه العبارة البالغة الأهمية : « يجب أن تبرز الاحتياجات وتعرف من خلال بحوث أفضل » . ولقد كانت تلك دعوة استجابت لها كثير من الدول بالفعل بمساعدة أو بدون مساعدة اليونسكو . ولقد شعرت جمهورية ألمانيا الاتحادية بالحاجة لتوجيه بعض البحوث والاهتمام بموضوع اتصالات المستقبل . وفى فبراير ١٩٧٤ قام الوزير الاتحادى للخدمات البريدية والخدمات السلكية واللاسلكية بإنشاء لجنة مستقلة لتطوير نظم الاتصالات السلكية واللاسلكية أصبح تقريرها الذى يقع فى تسع مجلدات فى متناول اليد . ولقد كانت تعليمات اللجنة « وضع التوصيات الخاصة بتطوير حيوى من الناحية الاقتصادية ومرغوب من الناحية الاجتماعية لنظام الخدمات السلكية واللاسلكية فى جمهورية ألمانيا الاتحادية ، أى باختصار النظر فى نظم الاتصالات فى المستقبل » .

ولقد أعطى أعضاء تلك اللجنة بالتعاون مع مختلف معاهد علم الاجتماع وبحوث الاتصالات التى اختارتها اللجنة اهتماما فى تقريرهم بحالة الاتصالات كما هى وكما يجب أن تكون . وبذلك استطاعوا أن يتجنبوا بشعور طيب التشاؤم السائد الذى كانت تحسه بشدة الأغلبية العظمى من الذين يراقبون المستقبل فى الوقت

الطَّاب : الفونش سلبلمان

مراسل المجلة الدولية للعلوم الاجتماعية فى كولونيا
بجمهورية ألمانيا الاتحادية .

المترجم : سعاد عبد الرسول حسن

مديرة ادارة بالشعبة القومية لليونسكو .

الحاضر . فهناك المبشرون بالقدر المنشوم الذين ينتهزون كل فرصة لتحذيرنا من المصائب التى تنتظرنا ويتجاهلون ، سواء عمدا أو عن غير قصد ، أن يأخذوا فى اعتبارهم القدرة الطبيعية على التكيف مع الأوضاع المتغيرة ، كما أن انغلاق فكرهم يمنعهم من الاستفادة من دروس التاريخ ، كما يمنهم إيمانهم المطلق بالاحصائيات من التيقن من أن الانسان هو الذى أثر دائما فى الأحداث وسوف يستمر فى هذا التأثير فى المستقبل .

ومع ذلك فكما قلنا مضت اللجنة بعيدا عن تلك المراثيات دون أن تقع فى الفخ المقابل الذى تنصبه فلسفة التفاؤل ، فقد التزم رجال الاتصالات العقلاء بتعليماتهم كجبراء فى « تطوير نظم الاتصالات الفنية » - مع التأكيد على الكلمة الفنية - التى تسمح لهم من وجهة النظر الرسمية بمعالجة الجوانب الاجتماعية أو قد نقول الانسانية لنظم الاتصالات ، ونعنى وجهة نظر المستفيد أو المستهلك كشيء له أهمية ثانوية تقريبا . فاذا عرضنا للموضوع بصراحة فاننا قد نقول ان اللجنة أخذت الانسان باعتباره موجودا لخدمة التكنولوجيا ، وليست التكنولوجيا موجودة لخدمة الانسان .

وعلى الرغم من اعتبار ذلك طريقة بدائية فى عرض الموضوع وعلى الرغم من أن أعضاء اللجنة لم يظهروا فى تقريرهم بطريقة غير انسانية فانهم أهتموا أن يأخذوا فى اعتبارهم ما يمكن أن يسميه المرء بالسلوك الاجتماعى « لمستهلك » الاتصالات ،

وذلك بتجنبهم المجال الشامل لمختلف أنواع التجاوب اليمشى للظروف السائدة وتأثير العوامل الخارجية . ولم تمر اللجنة التفاتا للجملة التى اقتبسناها من البرنامج الذى قدم للمؤتمر العام لليونسكو .

وقد يعترض البعض على ان ذلك ليس صحيحا بالكامل . فقد عرف التقرير « الطلب » فى ضوء كل شكل من أشكال الاتصالات السلوكية واللاسلكية التى يتناولها سواء سيمى منها واحد أو اثنين ، ولبنها عيرت لى « الحاجة » الى لى « الصب » فى العملية ، ومن الممى ان تعنى الكلمتان مدولا واحدا بالنسبة للجنة . ومع ذلك فى الحقيقة أن للكتمتين معنيين مختلفين ، فعلى الرغم من ان كلمة « الطلب » لى من اللفظ المصطلحات التجارية مشتقة من المجال الاقتصادى بان « الاحتياجات » تطابق منتجات المجال الاجتماعى ، أو بمعنى آخر تنتمى الى امابية الوصول الى الموارد العنية القديمة أو الاكثر حداثة ، وهذا التمييز الجوهرى بين اللفظين يعتمد على السلوك الاجتماعى الذى لا تستطيع اللجنة الطعن فى صحته بقولها وهى بصدد أحد اكتشافاتها : « ان الحاجة لبرامج المحلية للراديو والتلفزيون لا تبدو ماسة جدا » ، ثم تقول فى مكان آخر : « ليس هناك فى الوقت الحاضر طلب عاجل لتنوع شامل فى برامج التلفزيون » .

كذلك فانه لا يمكن توضيح مثل ذلك اللبس البالغ الأهمية لمفهومين - يكون التفريق بينهما لا يعنى المجادلة فى أمور تافهة - بمجرد ذكر حقيقة ان اللجنة ترى بوضوح انه ليس ثمة خطأ ما فى ادماج الآثار الاقتصادية والاجتماعية معا ومناقشتها بطريقه لا تمييز فيها . وبالنسبة لرجل علم الاجتماع فان ذلك يمكن أن يفهم أيضا كطريقة لتجنب المرء مشقة التحليل السليم للفظى « طلب » و « حاجات » ، فاما أن يترك الأمر كله غامضا ومبهما واما أن ينظر اليه من وجهة نظر اقتصادية محضة . وباختصار فان الدلالات الاجتماعية للأنواع المختلفة من نظم الاتصالات من حيث اتصالها بأنماط سلوك المستهلك الفرد لا تلقى أى اهتمام . وعندما يصف التقرير الوضع الحالى يشعر المرء عندئذ فقط بالتلميح الى ان ثمة اهتماما قد أعطى للاستخدام القوى الذى تم بالنسبة للنظم ، وان أكثر تحاليل الاستخدام سطحية - وهو شرط جوهرى مسبق لى تحليل للاحتياجات أو المطالب - قد تم اجراؤه .

عند تحدث عن « تحاليل الاستخدام » بهذا المفهوم يكون فى ذهننا نوع من المسح - يطلق عليه أحيانا المسح المصاحب - يمكنه أن يعمل فى اتجاهين . فمن ناحية يمكن تحليل تأثير نظم الاتصالات على السلوك الاجتماعى حسب خطوط سلوكية صرفة . وهذا يعنى ان ما تم تحليله ليس هو ما اذا كان الناس يستخدمون نظم الاتصالات التى لا تتوفر لهم والى أى مدى ، ولكن كيف يستخدم الناس وسائل الاتصال المنسرة لهم . وبعبارة أخرى ليست الأرقام المرئية والمسموعة التى تحسب يوميا فى كل دولة هى التى تعطى دليلا على الاحتياجات ، ولكنها الحالة التى تتخذ تجاه وسيلة الاتصال موضوع الحديث عندما يدار مفتاح تشغيل الجهاز . فعندما تعلن اصوات يائسة ان الأطفال يقضون فى المتوسط ساعتين أو ثلاثا يوميا أمام جهاز التلفزيون فان ذلك لا يعنى - كما قد يميل المرء للاعتقاد - انهم يقضون ساعتين

أو ثلاث ساعات متتبعين في اماكنهم وعيونهم شاخصة الى الشاشة ، فالأطفال مثلهم مثل البالغين ومثلنا نحن أنفسنا قادرون على أن يظهرنا ، كما حدث في مسح أجرى منذ عدة سنوات مضت ، أنهم يقومون بالعديد من الأعمال والتلفزيون مفتوح ، أعمال تبدأ من الأكل الى المشي الى القراءة الى الكتابة الى مغادرة الحجرة الى عمل مكالمات هاتفية الى الكى الى الطبخ أو القيام ببعض الألعاب . ويمكننا أن نذهب الى أبعد من ذلك فنقول انه على الرغم من تشغيل التلفزيون لفترات طويلة فان مضمون البرامج المعروضة الذى يفترق للأصالة يعنى أنه لا أحد فى الواقع يشاهدها ، أو على أحسن تقدير ان الذى يشاهدها يفعل ذلك بطريقة متقطعة . وقد وصلت الأمور الى نقطة الاشباع التى وجدت لها متففسا من الأنماط السلوكية .

غير ان تحليل الاستخدام كضرورة مصاحبة لاستقصاء الأنماط السلوكية فى الحاضر والمستقبل يقود أيضا الى اتجاه آخر ، اتجاه له دلالات أكثر شمولية كان يمكن ان يكون أخذه فى الاعتبار من جانب تلك اللجنة وغيرها من اللجان الأخرى مصدرا لاعطاء للمسة الانسانية المطلوبة لنتائجهم الفنية ، كما يجعل من الممكن التنبؤ على الأقل بكيفية تطور السلوك الاجتماعى ، ونحن نفكر هنا فى بحوث أنظمة السلوك لأعضاء من مجتمعنا . ونحن نستخدم لفظ « نظام » لأننا لا نريد أن نورط أنفسنا مع ما تقوم به مؤسسات لا حصر لها من حيث احصاء عدد المرات التى ظهرت فيها مشاهد العنف على شاشة التلفزيون ثم يهملون الصفة غير العادية لمثل تلك النتائج ويذهبون الى التوصل الى نتائج نهائية تتعلق بالسلوك الاجرامى للشباب بصفة عامة أو يتوهمون أنهم قد أظهروا ان التلفزيون مسئول عن هذا السلوك الاجرامى وعن غيره من الشرور .

ان المطلوب على العكس من ذلك هو تقرير ما اذا كان من الممكن والى أى مدى كشف التغيرات فى نظام السلوك الاجتماعى كله ، مما قد يؤدي الى تقديم طرق جديدة للاتصالات ، أو ، لكى نكون أكثر دقة ، طرق ذات مفهوم مختلف محسنة وبسيطة ويسهل الوصول اليها ، أو مما يجعل تقديم تلك الطرق ضرورة عاجلة .

ولكى نتفهم تلك المشكلة من الضرورى أن ندرس نتائج البحوث الاجتماعية النفسية التى يمكن بالطبع تلخيصها فى تلك المقالة . دعنا نستخدم كأساس لمناقشتنا بعض الأرقام التى قامت بجمعها هيئات معروفة ويمكن اعتبارها مصادر موثوقة بها تماما . ان المادة المرغوبة فى مجتمع اليوم فى جمهورية ألمانيا الاتحادية يجب تحقيقها على نطاق واسع اذا أخذنا فى اعتبارنا أن ٩٣ منزلا على الأقل من بين كل مئة منزل تمتلك جهاز تليفزيون ومكنسة كهربائية ، و يمتلك ٩٢ منزلا ثلاجات ، و يمتلك ٨٤ منزلا غسالات كهربائية ، و يمتلك ٩٧ منزلا أفران كهربائية ، وأن السائحين من جمهورية ألمانيا الاتحادية ينفقون أموالهم ببذخ على قضاء العطلات بالخارج أكثر من غيرهم من السياح من الجنسيات الأخرى . ومع ذلك فقد تبين من بحث تناول عينة من المجتمع قامت به لجنة المجموعة الأوروبية الاقتصادية أن السكان ليسوا راضين بصفة خاصة عن الحياة ، مقابل متوسط يبلغ ٤٠٪ من السكان ككل يقولون أنهم راضون عن

الحياة ، وكذلك فأن جمهورية ألمانيا الاتحادية تعتبر أقل من المتوسط بالنسبة للدول الأخرى . وتبين البحوث الأكثر تفصيلا التي أجريت بانتظام منذ عام ١٩٦٤ أن الاهتمام بالعمل مثلا يُعتبر اهتماما معتدلاً ، وأن المشاركة الاجتماعية في أنشطة مؤسسات مثل الكنيسة والنوادي والأحزاب السياسية والنقابات العمالية تعتبر مشاركة رابكة أو هي في تناقض مستمر . فجمهورية ألمانيا الاتحادية بها أعلى معدلات للانتحار ، والانتحار الناتج عن الافراط في تناول الخمر في تزايد مستمر ، وامرأة من بين اثنتين ورجلا من بين ستة رجال ، أو قل ثمانية مواطنين من بين كل عشرة يخشون من وجودهم في الشوارع ليلا بمفردهم وواحد من كل خمسة لا يشعر بالأمان في منزله ، وخمس مخالعات تعرض للابهاام أو انقاصا برتكب كل دقيقة ، دون اعتبار العدد الكبير من الحالات التي لا تسجل مطلقا ، ومن الممكن أن تستمر القائمة .

ونحن لا نقصد باقتباس تلك الأرقام خلق حالة من التشاؤم واليأس أو أن نقود الى العقلية التي تعلق بالأخطاء على شمعاعات الآخرين فتجعل التقدم التكنولوجي والتلفزيون بصفة خاصة مسئولين عن جميع الشرور التي يعاني منها مجتمعنا ، ولكننا نقصد لفت النظر الى اتجاه أصبح سائدا في نظام السلوك الاجتماعي هو الاتجاه نحو الفردية . فمن الواضح أن الناس في مجتمعنا في طريقهم الى خلق عالم داخلي خاص بأنفسهم قد يصل في الغالب الى حالة « هجرة داخلية » ، ومع التشجيع النشط والتعزيد والاستحسان من جانب الثقافة الحديثة فان هذه الهجرة الداخلية تظهر نفسها على سبيل المثال في الأنماط السلوكية التالية :

- ١ - الموضوعية في العلاقات الانسانية بسبب الانتقال من الجماعة الى المجتمع .
 - ٢ - الموضوعية غير العاطفية كنموذج علمي .
 - ٣ - اللامبالاة والعزلة في المدن الكبرى .
 - ٤ - تفكك السلوك اليومي بسبب الانتماء الى تشكيلة من المجموعات المتنوعة تضطر الناس أحيانا لأن نلعب أدوارا متناقضة مع ما يتبع ذلك من فقدان الاحساس بالانتماء والتكامل .
 - ٥ - الواقعية الزائفة كتبرير أو اقناع للبناء الخيالي .
 - ٦ - تناقص الشعور بالاندماج في حياة المجتمع بسبب القوى التي لا تقاوم مثل التبعية والتحيز والتلاعب .
- وحتى على أساس تلك الأمثلة القليلة من الانسحاب الى حالة من التحفظ تجاه المجتمع الذي ينظر اليه باعتباره مجتمعا للصراع فانه من الممكن المجادلة بأنه اذا نظر الى وسائل الاعلام على أساس أنها تتحمل المسؤولية كنوع من الحكومة الموازية فانها سوف تحملهم على القيام بعمل مقابل لاتجاه يعتبر غير مرغوب فيه . ومع ذلك فتلك مجادلة لا يمكننا الاشتراك فيها . لأنه اذا حولنا اهتمامنا من نظام للسلوك الاجتماعي الى الاتجاه العام الذي ينسب فيه مجتمعنا فمن الواضح أن المجتمع الاستهلاكي الموضوع

سيتزايد اتجاهه نحو تقديم الخدمات ، بمعنى أنه سيتحول من كونه سوقا توجهها السلعة ليصبح سوقا يوجهها المستفيد ، ومثال ذلك أن نوع السوق الذى يبدو فى تقرير اللجنة يصور فى ضوء « الاحتياجات » بطريقة مبسطة دون تقديم أى مناقشات تعضيدية أو إعطاء الموضوع الاهتمام الكافى على الإطلاق . غير أن هذا يؤدى الى خلط الموضوع والنتائج فقط ، أما بسبب الفشل فى تفهم الانتقال من نوع من المجتمع الى نوع آخر يوضح ويتفهم كل تلك التغيرات الفردية فى الأنماط السلوكية ، أو فى أفكار الموارد الغنية الجديدة على المستفيد اما بسبب النزعة الى الشك أو لأسباب ثقافية . ويبدو الأمر جد مختلف عندما نأخذ هذا الانتقال بين المجتمعات فى الاعتبار عند دراسة الوضع الثقافى بهدف تتبع الأشكال التى مر بها فى مختلف الأنماط السلوكية التى يكون من المتوقع ظهوره فيها .

اذن ما هى الطرق التى يعبر فيها هذا الانتقال الى مجتمع توجهه الخدمات عن نفسه ؟ هل هذه الطرق تكون أساسا فنية بطبيعتها بحيث تشمل على سبيل المثال موضوعا بسيطا مثل تزويد التليفون التقليدى بذاكرة الكترونية ، بمعنى أن الانسان لا يحتاج الى ادارة القرص أو ضغط الأزرار حتى يدمى اصبعه حيث أن أرقام التليفون أصبحت أطول وأطول ، أو هل يكون الاتجاه نحو الفردية التى أوضحنا أنها تعبر عن نفسها مباشرة فى الأنماط الجديدة للسلوك الاجتماعى ؟ اننا نميل الى الاعتقاد بأن الوضع الأخير هو الذى سيكون ، لأننا اذا وضعنا الحطين معا وعرفنا الاتجاه نحو الفردية والاهتمام بالخدمات تعريفا صحيحا كوجهين لعملة واحدة فاننا سنكون مضطرين للاعتراف بوجود « حركة » نحو الفردية (وقد استخدمت كلمة « حركة » عن عمد لأن تلك هى الطريقة الوحيدة التى يمكن بها فهم التأثيرين والعصاة المتعددين الأشكال لما يسمى بالثقافة المضادة) التى لا يمكن أن تتجنبها أى مناقشة تتناول نظم الاتصالات . فالفرد يعيش فى الوقت الحاضر محاطا بوسائل الاتصال مثل الصحافة والسينما والراديو والتليفزيون التى تعتبر موجهة من حيث الهيكل والوظيفة لا نحو الفرد فقط ، ولكن كما تبين مسمياتها موجهة نحو الجماهير التى تعنى فى ضوء اهتمامنا أنها شكلا ومضمونا موجهة نحو الأنماط السلوكية الكلية أو الأنماط السلوكية مهما كان نوعها .

ويحدث ذلك فى جمهورية ألمانيا الاتحادية بالنسبة للتلفزيون مثلا فى خليط البرامج اليومية المكرر من حيث المضمون حيث تتشابك السياسة مع فقرات الأخبار مع التسلية والرياضة والمسرح والموسيقى والباليه والنقد الاجتماعى . ويعنى ذلك أنه على الرغم من النوايا الطيبة من جانب المؤسسات العامة المعنية فإن الفرد يشعر بنفسه وكأنه مرتبط ومعتمد على المجموع كما كان من قبل ، وأنه نتيجة لذلك يساق داخل اطار الاتجاه نحو الفردية الذى سبق شرحه ، ليتوقع بطريقة أكثر عنادا داخل قوقعته لا تحركه صيحات المطاردة التى يطلقها أولئك الذين يريدون لأسباب تتعلق بهم اثبات صدق وصحة الوسيلة الاعلامية ، أو تحويل الانتباه الى مشكلات تقسيم البرنامج والتعيينات والتمويل ومراقبة الاحتكار والتأميم والانتقال الى القطاع الخاص أو مسئوليتهم تجاه التعليم ، أى كل المشكلات التى يقصد باظهارها تحويل الانتباه عن فشلهم فى

تخفيف انفسهم مع التغير 'اجتماعى' ومحاولاتهم اليائسه للمحافظة على وضعهم الاجتماعى . تلك المشكلات بعيدة كل البعد عن تطلعات الفرد واحتياجاته ويمكن أن يكون من الاكثر مناسبة توجيه مناقشة - مثل تلك التى توجه لمناقشة الفردية - لموضوع نظم الاتصالات التى تصل الى الفرد والبرج العاجى الذى يحبس نفسه فيه . ذلك لأن الفرد أصبح من ناحية صحية لعملية الاشباع التى تمارسها وسائل الاعلام نفسها ، ومن ناحية أخرى فان الفرد فى غيبة أى تغير يحدث فى المجتمع يزداد ميله للجوء الى عالمه الداخلى . وأخيرا قد يكون السبب أن الفرد فى طريقه الى نبذ دور المستهلك الذى كان يشتهيه فى سبيل اتجاه توجيهه الخدمات وينسال مزيدا من الاهتمام .

تلك المؤشرات الاجتماعية - لأنها كذلك - توضح أننا على عتبة تطوير سوف يقودنا فى النهاية من الاتصالات الجماهيرية الى الاتصالات الفردية من ذلك النوع المعروف « بالاتصال حسب الطلب » . وتلك العملية من التكيف مع الأنماط السلوكية التى يقررها النظام لا تعنى أن أيام الاتصالات الجماهيرية وقد ولت ، ولكنها تعنى ببساطة - أنه فى المرحلة - الحالية من مراحل التطور لا يمكن نبذ الرغبة فى إيجاد الاتصالات حسب الطلب التى تشكل جزءا من النمط الاجتماعى العام على أساس الاستقصاءات (مثل الاستقصاء الذى أجرته لجنة بون) التى لا تتعلق بغير الامكانيات الفنية والتجارية للتلفزيون والتلغرافى والتلفزيون الذى يدار بوضع قطعة من العملة ، والاتصالات الاسترجاعية أو المسجلة على شرائط .

وعلى الرغم من أنه لا توجد لدينا الرغبة فى عرض النتائج التى توصلت اليها اللجنة بخصوص الاتصالات ونظم الاتصالات فى المستقبل للمناقشة ، أو للتقليل من أهميتها فاننا نشعر بأن تلك اللجنة قد فاتها كما فات لجانا أخرى مشابهاة أن هناك عالما اجتماعيا من الأفراد يدخل فى كل عملية من عمليات الاتصال ، وأن تلك تعتبر حقيقة تماثل حقيقة البيئة المادية التى تتم فيها عملية الاتصال . ان سلوك الانسان الاجتماعى ليس مقياس كل شئ ، ولكن هذا السلوك يعتبر بلا شك أحد المفاهيم الهامة التى توجد تحت تصرفنا .

تَبَيُّنٌ

- | المقال واسم الكاتب | العنوان الأجنبي والكاتب | العدد وتاريخه |
|--|---|--------------------------------|
| - تفسير الحركات الدينية | Explaining religious movements
by
James A. Beckford | مجلد : ٢٩
العدد الثاني ١٩٧٧ |
| - الدين في تركيا الحديثة | Religion in Modern Turkey
by
Serif Mardin | مجلد : ٢٩
العدد الثاني ١٩٧٧ |
| - اتخاذ القرار | Decision-making
by
Robert W. Cox
and
Harold K. Jacobson | مجلد : ٢٩
العدد الأول ١٩٧٧ |
| - التكامل في علم الاجتماع — وليد لفصيحة | Integrity in social science — the upshot of a scandal
by
Peter Willmot | مجلد : ٢٩
العدد الثاني ١٩٧٧ |
| - نظم الاتصالات وأنماط السلوك المستقبلية | Communication systems and future behaviour patterns
by
Alphons Silbermann | مجلد : ٢٩
العدد الثاني ١٩٧٧ |

مطابع الهيئة العامة للكتاب

رقم الايداع بدار الكتب ١٩٧٧/٤٧٣

مركز مطبوعات اليونسكو ومجلة رسالة اليونسكو

يقدم مجموعة من المجلات الدولية بأقلام كتاب
متخصصين وأساتذة ودارسين .
ويقوم باختيارها ونقلها إلى العربية نخبة متخصصة
من الأساتذة العرب ، تصحح إضافته إلى المكتبة العربية
تأهم في إثراء الفكر العربي ، وتمكينه من ملامحة
البحث في قضايا العصر .

تصدد شهرياً

مجلة رسالة اليونسكو

يناير / أبريل / يوليو / أكتوبر

المجلة الدولية للعلوم الاجتماعية

مستقبل التربية

فبراير / مايو / أغسطس / نوفمبر

مجلة اليونسكو للمكتبات

مجلة (ديوجين)

مارس / يونيو / سبتمبر / ديسمبر

العالم والمجتمع

مجموعة من المجلات تصدرها هيئة اليونسكو بلغات
الدولية ، وتصدر بلغات العربية بالاتفاق مع الشعب العربية
للونسكو ، وبمبادرة الشعب القومية العربية ، ووزارة
الثقافة والإعلام بجمهورية مصر العربية .

العدد ١٥ قرشاً

المجلة الدولية

INTERNATIONAL SOCIAL
SCIENCE JOURNAL

للعالم الاجتماعي

أصحاب الرسائل الدينية
وصانعو المعجزات

العدد الحادي والثلاثون - السنة الثامنة

أبريل / يونيو ١٩٧٨

تصدر عن مجلة رسالة اليونسكو



المجلة الدولية

للعالوم الاجتماعيه

١٠ ابريل ١٩٧٨

٢ جمادى الأولى ١٣٩٨

١٠ نيسان ١٩٧٨

تصدر عن :

مجلة رسالة اليونسكو

ومركز مطبوعات اليونسكو

١ شارع طلعت حرب ٢٠٠٠٠

ميدان التحرير - القاهرة

رئيس التحرير : عبد المنعم الصاوي

هيئة التحرير

د. مصطفى كمال طلبية

د. السيد محمود الشنيطي

عشمان نسويه

أبو العينين فهمي محمد

محمود فؤاد عمران

المدبران الفني : عبد السلام الشريف

سعيد المسيري

محتويات العدد

● مشكلات تعريف الدين

بقلم : سيد حسين الأتاسي

ترجمة : الدكتور راشد البراوي

● أصحاب الرسائل الدينية وصانعو المعجزات

و « الثنائية الكاثوليكية » في البرازيل

بقلم : ماريا اسورا بيريرا دي كويروز

ترجمة : سعاد عبد الرسول حسن

● البوذية والمجتمع في سريلانكا الحديثة

بقلم : ب. أ. سارام

ترجمة : الدكتور عبد الحميد فوزي

● الثورة والصراع

بقلم : سيلفيو بروكان

ترجمة : جمال السيد

● الجذور البنائية لمشكلة العمالة

بقلم : تاماس زينيتيس

ترجمة : رزق ميخائيل رزق

مشكلات .. تعريف الدين

السمات المميزة للدين :

منذ القرن الثامن عشر عندما جرت أول بداية بدائية فى دراسة الدين بطريقة علمية ، واجهت العلماء مشكلة التعريف التى أصبحت أكثر تعقيدا بقيام نزعة الانسانية فالفنية فى أوروبا الغربية كانت تنكر فكرة وجود اللاتبعى . وكسبت النزعة الانسانية العلمانية عددا كبيرا من الأنصار فى الغرب ومن ثم انتشرت فى صفوف العلماء . والحجة التى أدلى بها هنا هى ان هذا الإدراج لفكرة اللادين تحت مفهوم الدين ، هى ان تراجع عن وجهات نظر المبدأ العلمى والتصنيف السليم المظواهر .

وثمة حاجة أساسية للبحث العلمى بالمعنى الحقيقى هى اختيار المادة حسب درجة أهميتها لا بالنسبة الى الحاجات البشرية فحسب ولكن أيضا بالنسبة الى توضيح ، أن لم يكن حل ، المشكلات الفلسفية والدينية التى شغلت اهتمام البشر منذ العصور الموهلة فى القدم . ليس امام البشر حسب طبيعة التناح لهم ، سوى سبيلين للاختيار بينهما فى توجيه وتنظيم الحياة : تنظيم للحياة لا يتجاوز النطاق العلماني ، او تنظيم يشير الى الأهداف غير العلمانية ، يضم ما يطلق عليه اصطلاح الروحي وما فوق الطبيعة .

وبينما النظرة العلمانية لا تستبعد الاهتمام بالمسائل التى تتجاوز جانب المنفعة البحثية ، فالتوجيه غير العلماني لا يخلو أيضا من الاهتمام بالجوانب الدنيوية والعلمانية للحياة ، ليس هناك بديل ثالث ، برغم وجود درجات من

الكاتب : سيد حسين الأتاسي

استاذ دراسات الملايو بجامعة سنغافورة ، ومراسل هذه
الدورية . نشر كتباً ومقالات عن مسائل التنمية والفساد
والتعصير . منها أسطورة ابن البلد الكسول (١٩٧٦) .
والمتحققون في المجتمعات النامية (١٩٧٦) ، ومقالات عن
التنمية والعقل الأسير في هذه المجلة .

المترجم : الدكتور راشد البراوي

استاذ مساعد في كلية التجارة بجامعة القاهرة سابقاً
عين عضواً متفرغاً بالمجلس الدائم لتنمية الإنتاج القومي ،
ورئيساً لمجلس إدارة البنك الصناعي وعضواً منتدباً لإدارته .
من مؤلفاته : مشكلة القارة الأفريقية السياسية والاقتصادية ،
حرب البترول في العالم ، اقتصاديات العالم العربي من المحيط
إلى الخليج ، العلاقات السياسية الدولية . كما ترجم عشرات
الكتب منها رأس المال لكارل ماركس ، وعشرة اقتصاديين
عظام لجوزيف سوبيتر .

الاقترب إلى أي منهما ، فلا يمكن أن يكون المرء متديناً وعلماً في نفس الوقت
الواحد .

لقد اختارت الأغلبية الساحقة من البشر اتجاهها يتجاوز في أساسه الجانب
العلماني ، يقال له الأسلوب الديني للحياة وهو اتجاه ينتج في المجتمعات
وانظمتها وفي مظاهر الفردية ، كان تأثير الدين على المجتمع البشري من العمق وسعة
الانتشار بحيث يكاد أن يكون هناك إجماع بين العلماء في العلوم الاجتماعية التي
تتعلق به (مثل علم النفس ، الاجتماع ، وعلم أصل الإنسان والتاريخ) على أن
للدين وبصورة مستقلة تماماً عن حقيقته ، قيمة وظيفية كبيرة ، فمعظم العلماء
الاجتماعيين المعاصرين يدركون الحاجة الاجتماعية إلى الدين ، وإن لم يكونوا جميعاً
يؤمنون بدين .

من بين ما يدعى المقولات العالمية للثقافة ، يجري ذكر الدين كواحدة منها .
فهناك الإدراك بوجه عام بأنه لا وجود لمجتمع بغير دين ورغم وجود أفراد فيه يعلنون
أنهم لا يؤمنون بدين .

ويقول برجسون « اننا نجد في الماضي ، ويمكن أن نجد اليوم مجتمعات
بشرية لا تملك علماً أو فناً أو فلسفة ، ولكن لم يكن هناك أبداً مجتمع بغير دين .

والى جانب الكثيرين من العلماء الاجتماعيين الآخرين ، أدرج ماليوسكي السحر
والعلم باعتبارهما من المقولات الموجودة في كافة المجتمعات .

لا وجود لشعوب بغير دين وسحر ، مهما كانت بدائية • ويجب أن يضاف على الفور انه لا وجود لاجناس هجينة يعوزها الاتجاه العلمى أو العلم ، وان كان هذا النقص كثيرا ما نسب اليها •

ففى كل مجتمع بدائى ، درسه مراقبون يوثق بهم وأكفاء ، وجد مجالان يتميز كل منهما عن الآخر بشكل واضح ، هما المقدس والدنس ، وبعبارة أخرى مجال السحر والدين ومجال العلم •

لكن للسير جيمس فريزر رأى مختلف فهو لم يؤمن بأنه لا يوجد مجتمع بغير دين ، ولكنه أوحى بأن الدين ينشأ فى أعقاب السحر ويتمشى مع زيادة الذكاء فى الانسان • هذا المنهج التطورى تعرض لنقد شديد من جهات شتى ••

فبخلاف الملاحظة غير الدقيقة ، كان اختيار فريزر للبيانات موجهة بطريقة تتفق مع اطار سبق تصوره وذلك فى محاولة لتطبيق نظرية التطور الارتقاى على أصل وتطور الدين ، كما ان هذا الاختيار مبنى أيضا على التخمين •

من الضروري دائما لصالح التفكير السليم والأسلوب العلمى توضيح المصطلحات والمفاهيم • هناك أربعة عناصر جوهرية بالنسبة الى بحث أى نظام اجتماعى أو ظاهرة اجتماعية : (أ) التعريف أو الوصف ، (ب) الوظيفة ، (ج) العلاقة المتداخلة بالعوامل داخل اطار دينامى ، (د) الأسلوب المنهجى السليم •

وبالنسبة الى الأغراض التى نتوخاها سوف نقصر على الدين باعتباره من الظواهر التى يمكن ملاحظتها وعلى وظيفته فى المجتمع ، ولن نبحت موضوع علاقة الدين بالعوامل الأخرى فى داخل اطار دينامى ، كما انه ليس من الحكمة فى هذه الحالة أن نصف ظاهرة يمثل هذا التعقيد وتعدد الأشكال ، كظاهرة علاقة دينامية مجردة من مجالاتها المادية الملموسة •

لقد تقبل عدد معين من العلماء فى الوقت الحاضر عدم جدوى الوصول الى تعريف كامل للدين ، ذلك ان طبيعته هى من التعقيد والتنوع بحيث ان ما يمكن أن نأمله على أحسن الفروض هو التعرف على سماته أو المعالم المشتركة فيه • ولقد تفاوت التأكيد الذى وضع على مغزى وأهمية هذه السمات • وهكذا أكد دركهايم الانقسام بين المقدس والدنس ، كما وضع غيره التأكيد على الخوف من والاعتماد على كائن أو قوى خارج نطاق الطبيعة • وبرغم أن هذا التأكيد ليس بالصحيح دائما ، الا ان من الصحيح من حيث المبدأ أن نؤكد على سمات معينة شريطة ربطها بدين معين فى اطار المكان والزمان والموقف الاجتماعى التاريخى •

المعتقد ان الدين باعتباره أحد أبعاد الحياة البشرية ، كان موجودا من أقدم العصور • فقد سرى الإيحاء بأن أسلاف الانسان الحديث البعيدين كان لديهم نوع من الدين اذ هناك أدلة على أن موتاهم كانوا يدفنون بوضع معين وبآلات موضوعة على جنوبهم ، مما يدل على اعتقاد فى حياة بعد الموت • وبسبب التاريخ الطويل للدين ، ولأن جذوره متأصلة فى حاجات بشرية معينة يصعب تحديثها ، لهذا تجلّى فى متغبرات لا حصر لها • وبينما من المستحيل أن تصف جميع العناصر أو المؤشرات المشتركة للظواهر التى تختفى تحت رداء الدين ، وبينما ما تم اكتشافه حتى الآن من المعرفة بأمثال هذه العناصر لا يفسر هو نفسه الدين ، إلا أنه يكفى كى يجعل

فى مقدورنا أن نميز الدين بوضوح عن الأنواع الأخرى من سيكولوجيا الإنسان وسلوكه .

لقد وقع جيمس هـ . لوبا على ثمانية وأربعين تعريفا على الأقل للدين . فأخذ عن جوبلت ديفيلا تعريمه للعناصر التالية التى تميز الأساليب الدينية للحياة (أ) الاعتقاد فى وجود كائنات تتجاوز طاقه البشر تتدخل بطريقة خفية فى مصائر الإنسان والطبيعة ، (ب) محاولات للاقترب من هذه الكائنات أو التخلص منها ، (ج) التنبؤ بالفرض من تدخلها وأشكالها أو كيفية التخلص منها ، (د) تعديل فعلها بطريق التوفيق أو الارغام ، (هـ) الالتجاء الى وساطة أفراد معينين يظن ان لديهم مؤهلات خاصة للنجاح فى أمثال هذه المحاولات ، و (و) ووضع أعراف وعادات معينة تحت رعاية وموافقة القوى التى تتجاوز طاقة الإنسان . وبينما يعطى هذا الوصف المتغيرات المعروفة للحياة الدينية بصورة جماعية ، الا انه لا ينطبق بالمثل على كل دين - كذلك لا وجود فى جميع الأديان (الاسلام مثلا) للاعتقاد فى الكهانة وفاعلية الوساطة ، ولا الاعتقاد فى سمة عالمية مفروضة على قوى ما فوق الطبيعة . ففي الاسلام يعتبر مجرد التفكير فى هذا زندقة بالغة ، بينما أحيانا بذلت عند العرب قبل الاسلام محاولات لارغام الأوثان على الاستجابة للرغبات .

من هذه العناصر المميزه للدين يمكن استخلاص كثير غيرها وسوف نذكرها بأكبر قدر ممكن من الاسهام بالاعتماد على مختلف مكونات الحياة والدينية والسيكولوجية والاجتماعية والفلسفية . لكن يجب أن يكون مفهوما أن الحصر الذى نجره ليس نهائيا ويمكن مد نطاقه . وبالمثل ينبغى ألا نعتبر التقسيم بين المكونات السيكولوجية والاجتماعية والفلسفية تقسيما جامدا . فالواقع ان مختلف جوانب الحياة الدينية وعناصرها يتخطى بعضها بعضا و تندمج فيما بينها كما هو الشأن فى الجوانب الأخرى من الحياة . الأرملة التى تذرف الدمع وهى تشهد انزال جثه زوجها فى القبر لا تعبر فقط عن حالات سيكولوجية باطنية معينة مما يتجلى فى سلوكها وحركاتها الجسديه وملبسها . الخ . وهكذا كثيرا جدا ما تكون التجارب الدينية مصحوبة بطقوس علمانية .

ولقد أورد علماء مختلفون ممن درسوا الدين السمات التالية وبدون أى ترتيب معين للأولويات : (أ) الاعتقاد فى كائن (أو كائنات) خارج نطاق الطبيعة ، الى جانب نظام خفى يتفق مع هذا ويتعارض مع النظام الطبيعى ، (ب) الاعتقاد بأن الإنسان مقدر له أن يقيم علاقة شخصية مع ذلك الكائن أو تلك الكائنات (ج) طقوس ومعتقدات معينة يظن ان الحقيقة اللاطبيعية تقرأها أو تأثر بها ، بما فى ذلك الاعتقاد فى حياة مستقبلية ، وفى الصلاة ، وفى معايير ومواثيق للسلوك ، الخ ، (د) تقسيم الحياة الى مقدسة وعلمانية بما يصحبها من أنشطة مترتبة على هذا التقسيم ، مثل نظام الأشياء أو الأماكن المقدسة أو بيوت العبادة وما يصحب هذا من طقوس ، (هـ) الاعتقاد بأن ما فوق الطبيعة يبلغ مشيئته وأوامره عن طريق رسل من البشر يختارهم ، (و) محاوله تنظيم الحياة التى لا تعتبر سوى مرحلة فى هذا العالم بحيث تتمشى مع ما يعتقد انه الحفظة طبقا لأهداف قوى ما فوق الطبيعة ، (ز) الاعتقاد بأن الحقيقة الموحى بها تحل محل الأنواع الأخرى الناتجة من الجهود البشرية . وذلك بقدر ما يتعلق الأمر بأسمى مشكلات الفكر (ح) عادة ادخال من يؤمنون فى

خطيرة جماعة من المؤمنين وبذا يصبح فى امكان الدين أن يسرى فى حياة كل من الفرد والجماعة .

فى الامكان أن نجد سمات أخرى عديدة فى ديانات مختلف المجتمعات . .
ففى بعض الحالات يوجد السحر جنباً الى جنب مع الدين ، كما لو كان جزءاً من الأخير ، ولكن أمثال هذه الارتباطات ليست خصيصة جوهرية وشاملة من خصيصات الحياة الدينية . وثمة سمة متغيرة أخرى هى أن بعض الأديان تزعم أولاً وقبل كل شئ - وإن لم تزعم تماماً ، أنها تمثل شعباً معيناً أو جماعة معينة .

ولكن السمات التى سلف إيرادها تشكل الخصائص الدائمة للدين حيثما وحينما يوجد ، ويمكن أن تصلح الى حد معين لتكوين فكرة عامة عن طبيعه الدين حتى وإن لم تكن تستنفد وصف الحياة الدينية . وهذه السمات تشمل الفكر ، والاحساس والسلوك ، وجميعها موجود فى الدين ويتداخل بعضها فى بعض ، وهذا هو السبب الذى من أجله يجرى الاعتقاد بأنها مجموع رد فعل الانسان ازاء تحديات الحياة وانطباعاتها ، ولعلها تفسر أيضاً السبب الذى من أجله ان الابحاث المتعلقة بالدين يحيط بها ما يدعوه روث بنيدكت « مشكلة أساسية » ، بمعنى انه بينما للأنظمة الاجتماعية الأخرى قواعد موجودة أيضاً فى صفوف الحيوانات فإن الأمر ليس كذلك فى حالة الدين . ليس من الواضح بالتأكيد على أى هبة بشرية بصفة خاصة يقوم الدين . فلو انه حقاً رد فعل شامل ازاء الوجود ، لكان من المعقول أن يكون ارجاع أصله الى أى خصيصة واحدة عملاً صعباً جداً ان لم يكن مستحيلاً .

وفضلاً عن هذا ، وكما أكد دركهام بصفة جادة ، ليس صحيحاً أن نستنتج ما هو اجتماعى من البيولوجى ، برغم ارتباط الاثنين . وهكذا يكون الدين ، شبه ببناء أسسه مخفية . نعلم ان هناك أسساً ولكننا لا نعرف بالضبط من أية مواد تتكون ولا كيف كان تصميمها . وهكذا فإن ما يتفق تماماً مع الصعوبة التى ينطوى عليها هذا المجال ان أى تحديد عام لمعالم الوظيفة التى يؤديها الدين فى حياة الفرد والجماعة ، يعانى من قيود شديدة لسبب بسيط هو انه عندما نعمل على توضيح وظيفة المعتقد أو السلوك ، يكون من الضروري الإشارة الى أصولها وخاصة اذا كانت من الأمور التى تكون موضع القدر الأكبر من الغموض والتشكك . ليس فى الامكان فى الطب النفسى مثلاً أن نفهم وظيفة عارض هستيرى دون أن نشير الى أصله . هذا الرجوع الى الأصل لا يكون لازماً دائماً الا اذا كنا قد فهمنا بالدرجة الكافية وظيفة تنظيم من قبيل الدولة أو الأسرة . ولكن فى حالة الدين يظل من الضروري أن نحيل وظائفها وأصولها (أيها نتخذ منها المتغير) الى بعضها البعض فى اللحظة التى نوجه فيها السؤال عن صحتها أو وجوبها ولسوء الحظ أن البحث فى أصول الدين ما يزال يكتنفه الغموض والأفكار التى عرضت تقوم فى الغالب على التكهن ، بل هناك البعض ممن يعتبرون هذا البحث عديم الجدوى . وبرغم أسباب تدعو الى تفسير هذا الوضع فليس ثمة حاجة الى الدخول فيه هنا .

وتقول بوجه عام ان الوظيفة التى يقوم بها الدين فى حياة الفرد والجماعة هى التكمال ، سواء أكان تكامل حياة الجماعة كما يصفها دوركهام ، أو تكامل الحياة الفردية كما ترسم فى كتابات وليم جيمس ، ج . و . أولبورت ، أ . فروم أو س . ج . يونج . يجب اضافة معنى على نواح كثيرة من الحياة ، وأن نربط بينها حتى يتسنى تكوين تجانس متماسك للتضامن الاجتماعى . وهناك أيضاً النضال ضد

الشر ، فما من مجتمع أو فرد يستطيع العيش حيث لا وجود فيه لحق أو باطل ، وخير أو شر . فالتفرقة بين الأعمال حسب الصواب والخطأ هي من المقولات الأساسية التي تنطوي عليها الحياة البشرية أى هي جزء لا يتجزأ مما ندعوه الضمير . فبينما قد تختلف المفاهيم الخاصة لمصوب والخطأ ، وللصالح والطالح يظل معني مثل هذه التفرقة ومغزاها شاملين . والدين يشبع هذه الغاية اذ يقدم قوانين أخلاقية معيارية تفصل بشكل واضح الخير عن الشر . فبالنسبة الى تجارب من قبيل الاحباط والحزن والفشل ، والآمال التي لم تتحقق ، والموت والنكبات ، يدفع الدين بردود الفعل الى أشكال تقوم بدور الأجهزة التي تمتص الصدمات ، وكما يقول مالفينوسكي فمواكب وحفلات الحداد تضمن قدرة المكلمين على المقاومة ، وهي قدرة ليست قائمة على عاطفة سلبية من الرعب والخوف من الموت ، ولكنها مبنية على عاطفة ايجابية على هيئة فلسفة وردود فعل سيكولوجية تتقبل الموت وتكسبه معنى .

وثمة أحداث أخرى فى حياة البشر وخاصة فى المواقف الحرجة من قبيل الحمل والولادة والبلوغ والرواج ، تير بالمثل طوسا ومعتقدات عديدة ، دينية عديدة ، لو حللناها بتفصيل أكبر ، لكشف عما يكمن تحتها من وظيفة تعمل على تحقيق التكامل وقائمة على أساس ايجابى . وكما يعبر مالفينوسكي عن الموضوع :

« فالدين اذن يضفى قداسة على الفئة الأخرى من القوى الدافعة وبذا يوحدنا ، ينعم على الانسان بهبة النزاهة العقلية - وبالمثل تلمها الوظيفة التي يضطلع بها أيضا بالنسبة الى المجموعة بأكملها . فمراسم الموت التي تربط الأحياء بالجنة وتشدهم الى مكان الموت ، والاعتقادات فى وجود الروح وفى تأثيراتها الحيرة او نواياها الشريرة ، وفى واجبات سلسلة من احتفالات احياء الذكرى أو تقديم القرابين - نقول انه فى كل هذا يبطل الدين قوى الخوف والفزع واضعاف العزم الطاردة ، ويهيئ أقوى وسيلة لاعادة ربط تكامل الجماعة المهترئ واعادة بنسج روحها المعنوية » .

وبسبب طبيعة الدين ووظيفته فانه يسرى فى كافة مجالات الحياة تقريبا ويحتويها . وهذا هو الحال بوجه خاص فى المجتمعات التقليدية ولكنه يصدق بالمثل على المجتمعات الحديثة باستثناء المجتمع الغربى الذى يضم قطاعا غير دينى له اثره ، وهو استثناء جدير بالذكر . بل وحتى فى الغرب فالأغلبية الساحقة ما تزال تعتقد ان نظرتها عن الحياة مبنية على الدين .

ان طبيعة الدين الشاملة هذه يجرى التعبير عنها بشكل واضح جدا فى المجتمعات التي درسها علماء نشأة الثقافات ويكتب عنها ادوارد سابير بهذه العبارات :

التفرقة الدقيقة بين الدين وأسايب السلوك الأخرى التي تعودنا عليها فى الحياة العصرية ، هذه التفرقة غير ممكنة بالتأكيد على مستويات أكثر بدائية . ليس الدين هو علم

الأخلاق أو العلم أو الفن ، ولكنه يميل الى الارتباط الوثيق بهذه الثلاثة جميعا . ويتجلى أيضا في تنظيم القبيلة الاجتماعى وفى الأفكار عن وضع أعلى أو أدنى أو فى نفس شكل وتكتيك الحكم ذاته . يقال أحيانا ان من المستحيل فصل السلوك الدينى عند البدائيين ، ولكن يبدو من الأصح تقريبا أن نقول ان الدين هو الواقع الهيكلى الواحد فى مجموع ثقافتهم وان ما ندعوه الفن والعلم وقواعد الأخلاق والتنظيم الاجتماعى يكاد لا يزيد عن كونه تطبيقا لوجهة النظر الدينية على وظائف الحياة اليومية .

لو شئنا اختصار سمات ووظيفة الدين فى جملة واحدة تحتوى على أقل عدد ممكن من المفاهيم لوجدنا مفهوم المعنى هو الغالب . ليس الخوف ولا الأمل فى الأمن فى هذه الدنيا أو الآخرة ، وليس الرغبة فى الجزاء أو مجرد العادة المحددة ، نقول ليس أى من هذه جميعا بالذى يدفع الشخص المتدين حقا فى العبادة التى يقوم بها ، ولكنه الشعور بأن للحياة معنى خاصا ، ومعنى واحدا فريدا يوفره إيمان هذا الشخص .

وأيا كانت الحالات السيكولوجية التى تنساب فى صورة مسلك دينى سافر فالذى يكمن تحتها دائما هو هذا الاحساس العميق بالمعنى .

هناك كما سبق أن بينا أنواع أخرى من التأكيد يمكن أن توضع على طبيعة الدين الجوهريه ، فشعور الاعتماد على قوى لا سلطان للإنسان عليها كثيرا ما كان موضع الملاحظة من جانب الباحثين . فالدين فى رأى رادكليف - براون مثلا ، هو فى كل مكان تعبير بشكل أو آخر ، عن شعور بالاعتماد على قوة فوق ادراك الإنسان . ومن هذا تنبع التوسعات والمظاهر الأخرى التى يشغل فيها الفعل وليس الاعتقاد ، الموضع الرئيسى فلوى يضع التأكيد على الانطباع الذى تتركه الطبيعة فى العقل البشرى ويتميز بشعور من الرهبة والغموض واللاطبعى .

الدين هو حقا مظهر عالمى من مظاهر الثقافة البشرية ، لا لأن جميع المجتمعات تعتنق اعتقادا فى الأرواح ، ولكن لأن الجميع يدركون فى صورة أخرى ، مظاهر من الحقيقة الواقعة توحى بالرهبة وخارقة للمألوف .

فى دراسة الأديان تركز الاهتمام على تجمعات معينة يمكن إيرادها تحت أربعة عناوين رئيسية :

- (أ) الصحة الموضوعية التى تنطوى عليها الظواهر الدينية .
- (ب) ما اذا كان الدين لا يمكن الاستغناء عنه ومرغوب فيه بالنسبة الى حياة البشر .
- (ج) ما اذا كانت التجربة الدينية العاطفية متجسدة فى احساس دينى معين من نوع خاص ومختلف من حيث الكيف عن الاحساسات المعروفة الأخرى .
- (د) وما اذا كان الدين هو أصلا ظاهرة اجتماعية أو فردية . وحول هذه تتجمع وتتداخل مشكلات أخرى عديدة ، منها السؤال عما اذا كانت الحياة الدينية شيئا عاديا أم خارجة عن المألوف . إذ لما كانت كلتا الظاهرتين موجودتين ،

فإنهما المظهر الحقيقي • وفرويد مثلاً ينظر الى الدين على انه « المرض العصبي الكلي الذي يسيطر على البشرية وتغلغه معتقدات وهمية لا يمكن تفسيرها بما يتحدث عنه بأنه تثبيت طفولي للعلاقة بين الوالدين والطفل في السنوات السابقة على مرحلة البلوغ • ويعكس فروم الموقف ويوحى بأن المرض العصبي صورة شخصية من الدين تتصارع مع النمط المعترف به رسمياً للفكر الديني •

ويزعم فرومكه أن الذين لا يؤمنون بالدين يعانون من اضطراب في عملية تطور شخصيتهم الى مرحلة النضج • ومن جهة أخرى يعترض تن هاف على هذا ويدافع عن الفلسفة اللادينية على أساس أنها تتمشى تماماً مع نمو الشخصية السليم ، فكلا التطور الصحي والمعاق يمكن وجودهما في المجتمعات اللادينية بمثل ما توجد في المتدينة •

توسعات خاطئة :

لقد صيغ تعريفنا للدين على أساس الاستنباط المصري • فالأديان على النحو الذي تجلت به في التاريخ عبارة عن ظواهر يشملها هذا التعريف ، ولكن اصطلاح الدين كان مرتبطاً أيضاً بظواهر متباينة تباين نازية هتلر عن لعبة لبيسبول الأمريكية •

ان اهتمامنا يدور حول المعايير التي تميز الظواهر الدينية عن غير الدينية ، وهنا يمكن أن تفيدنا فكرة ديوى لأنها تمثل الحجج التي يدلى بها عادة أولئك الذين يؤيدون التوسع في تطبيق اصطلاح (دين) فضلاً عن أنها تشكل حالة طريقة عما يبنيه واحد من الناطقة المشهورين • بكل ما يتصف به حجه وجزائية أسلوبه من وضوح منطقي وهو ما يعادل اضطرابه الظاهر بصدد الموضوع • ففي « محاضرات تيري » التي ألقاها ديوى شن هجوماً قوياً على الدين كما نفهم الاصطلاح • لقد فرق بين الدين والحياة الدينية والمؤمنين بالأديان • فعند ديوى ليست للدين كاصطلاح عام ، أية قيمة لأنه لا يمكن أن يمثل حقاً الأديان الفردية التي تختلف اختلافاً ملموساً عن بعضها البعض • وهو يزعم انه لا ينبغي النظر الى هذه الأديان التاريخية الفعلية على انها المظهر الحقيقي للعنصر الديني في الانسان • انها ألحقت فحسب بذواتها الصفة الدينية وفرضت عليها زيادات وإضافات ليست سوى معوقات • فالاعتقاد في اله خارج الطبيعة انما يقف في طريق التقدم ومن الضروري نبذه •

وبعد الأصرار على فضل الصفة الدينية عن الأديان التاريخية ومصادراتها المنطقية عن قوة فوق الطبيعة ، يطالنا ديوى بفكرته عن حياة دينية بروح يصفها بالاستناد الى تأثيرها وعملها ووظيفتها • فالأثير هو تحسين التكيف مع الحياة وظروفها ، وبصحة احساس بالأمن والاستقرار • مثل هذه التجربة التي يمر بها المؤمنون بالدين تحدث بطرق عديدة في الأشخاص المختلفين ، أحياناً بالإخلاص لقضية ما ، وأحياناً عن طريق بيت أو أبيات من الشعر ، وانه يأتي بتكيف أعمق وأدوم مع الحياة كما يهيم أيضاً احساساً بالوحدة مع واقع أوسع نطاقاً • وفي التجربة التي يدعوها ديوى « دينية » هياك أيضاً نعمة استسلام • فالاحساس بقوة غير مربية هو قوة مثل أعلى • وتجب توجيه الايمان نحو هذا المثل ، بمثل ما يجرى توجيه النفس صوب شيء خارج عنها وتصبو الى الاتجاه معه • هذه الوحدة هي مجموع الوجود •

ففي إمكان الأخلاقية الدينية أن تثير عواطف شديدة وشاملة لغربها ، هدفها توحيد النفس مع الكون • ففي فكرة ديوى عن الحياة الدينية لا مكان لانقسام العالم

الى مقدس وديوى وذلك بالمعنى التى تستخدم بها هذه المصطلحات . كان ديوى يعتقد ان التجربة الدينية يمكن تفسيرها بطرق كثيرة . فالاديان التاريخية تربطها بالاعتقاد فى قوة فوق الطبيعة . وبالمثل ترتبط التجربة الصوفية بفكرة التدخل الالى .

ان محاولة ديوى فى الدفاع عن فكرته فى الحياة الدينية على أنها حياة فحسب تسبقها صفة « الدينية » ، ومع السمات التى يوحى بها ، هذه المحاولة تمثل فى الواقع ردة الى الوراء .

فهما كانت المحاولات المبذولة لاستخدام كلمة « الدينى » والاصرار على فصلها عن الأديان التاريخية ، لا يسلم بأن هذا كله لا ينتقص من الحقيقة التى تذهب الى وجود اختلاف ملحوظ بين ظواهر الحياة الدينية بالمعنى الذى تفهمه من هذه الظواهر ، والظواهر بالمعنى الذى يقصده ديوى وهى غير دينية فى نظرنا .

الصفة الدينية التى يصفها ديوى هى من الاتساع والتوزيع بين الذين يتقاسمون معتقدات متباينة ، من المؤمنين بالأديان وغير المؤمنين ، بحيث تبدو هذه الصفة خالية من القيمة باعتبار انها فكرة علمية .

الفكرة الشخصية المزدوجة عن علاقة بكائن أعلى هذه الفكرة مثلا ، شأنها شان ظواهر أخرى عديدة مرتبطة بالدين كالدعاء والتوبة . . الخ تستحق ككل مفهومها متميزا لأنها تثير ظواهر لا تنشأ عى الأشكال التى يرسمها ديوى للحياة الدينية . . فالتعلق بكائن فوق الطبيعة غير منظور ، تعلق لا يمكن اعتباره يتساوى مع الولاء لمثل أعلى وذلك لسبب بسيط هو أن الاثنين يتبعان طريقا مختلفا من طريق تكوين الظواهر . وهكذا فإن طمس معالم التفرقة هو اتجاه رجعى يتعارض الهدف العلمى الخاص بتوضيح الظواهر عن طريق اظهار الفوارق بينها . وثمة سؤال آخر هو : ما أصلح اصطلاح فعلى لوصف نوع معين من الظواهر ؟

لا نستطيع أن نتهم ديوى والذين يجارونه فى تفكيره ، بسوء فهم شديد لعلم النفس الحديث ، لأنه هو والكثيرون الذين يشتركون معه فى مفهوم مماثل عن الدين مثل أريخ فروم ، متضلعون فى ذلك العلم . فمن الأبعاد المألوفة فى علم النفس ان التوقعات أو الصور التى تتعلق بما قد يقع فى المستقبل تؤثر تأثيرا بالغا فى السلوك الحاضر . فالاعتقاد فى حياة بعد الموت يؤثر فى السلوك بقوة لا يمكن أن يباريها اعتقاد مضاد وهو صفة يتميز بها المؤمن بالأديان . واقترح اختراع سيناريو افتراضى للعلاج النفسى لتوضيح قصور المواقف من الدين الشبيهة بموقف ديوى .

لنصور امرا يعانى من وطأة اضطرابات عاطفية تقلب اتساقه الباطنى رأسا على عقب وتعذبه بالنهار والليل وهناك بريق من الأمل فى التخفيف من آلامه بمساعدة طبيب نفسانى معين يتصادف أن يكون شخصية غامضة نوعا . لم يره أحد أبدا ولكن الكثير يؤمنون بقدرته على علاج الألم والتخفيف منه .

ومن أجل الاتصال به ، وبطريقه خفيه أيضا ، يتعين على المرء أن يتوجه الى مكان معين ، أى الى مبنى يمكن فيه عادة الوصول الى الطبيب النفسانى الخفى . وعند الوصول الى ذلك المكان يقوم التابع بادخال المريض الى حجرة ويوحى له بالالتفات

الى تعليمات يفترض صدورها من الطبيب النفساني الغامض وذلك لمجرد التعرف على علمه وعلى طريقة الاتصال بهذا الشخص . المفروض بعد ذلك أن يعترف المريض بمتاعبه ويلتمس المساعدة من الطبيب النفسى غير المرئى ، ويفعل المريض هذا : انه يحس بأنه يقيم نوعا من العلاقة مع الطبيب النفساني الحفى ويعتقد أن سيأتى رد فعل بطريقة غامضة . أحيانا يشعر أن الأشياء تتكشف له فى نومه ان بطريقة أخرى ، على هيئة نظرات باطنية مفاجئة الى متاعبه وحلولها ، وبمرور الوقت ينشأ نوع من عازقة النقل بين المريض والطبيب الغامض الذى يكن له الأول مشاعر من الرهبة والتوقير والاحترام والخنوع والطاعة والثقة فى طبيبه وعن اهتمامه بحياة المريض .

أما الحالة المقابلة ، ولناخذ مثلا آخر ، فشبيهة بالتى أوردناها عدا انه لا وجود لشخصية من قبيل الطبيب النفساني الحفى .

حين يقوم التابع بادخال المريض فى الحجرة يطلب من الأخير أن يقرأ كتابا أو يستمع الى محاضرة عن مبادئ العلاج النفسى .

وفى مكان علاقة النقل بالطبيب غير المرئى يحل التمسك بمبادئ الحسية الصحيحة والعلاج النفسى . ويقال للمريض أن يحل مشكلاته بجهوده الذاتية دون مساعدة من أى كائن يفوقه نى القوة والحكمة . وبدون أن نقرر أية طريقة لها نتائج أفضل فى العلاج النفسى ، نكل ما نريد أن نضع عليه التأكيد هو انها تختلف فى أساسها الرئيسى . فالأولى تنطوى على نوع من النقل ، وذلك على تقيض الثانية ، وبسبب هذا الاختلاف الهام فإن من الحماقة أن ندرجها جميعا تحت وصفة علاجية واحدة .

بين الموقفين عوامل مشتركة معينة مثل الاحترام والاخلاص للمبادئ الصحيحة ، وهناك أيضا فوارق أساسية مهمة مثل النقل والاحساس تجلب أنظار قوة عليا . هذه التفرقة يتجاهلها ديوى ولا يستخلص سوى عوامل مشتركة معينة يعتبرها ذات قيمة ، وهو يربط بين هذه العوامل المشتركة ليخلق منها فكرة عن الدين ، وهذا اجراء واضح بطلانه ، نظرا لأن العوامل المستعمدة هى نفس العوامل التى تعين الصفة الأساسية لكل ظاهرة . وعندما يعرف فروم الدين بأنه « أى مذهب للفكر والعمل تبدأ جماعة تعطى الفرد اطارا للتوجيه وموضوعا يعينه ويخلص له ، فإن فروم يبدى اختيارا تعسفيا بالمثل لسمات ملحقة بفكرة ولرجل المؤمن بالأديان . ان ديوى وفروم يشتركان فى أفكار كثيرة عن الدين ، وكلاهما واقع فى شرك تفكير دائرى نظرا لأنهما يعرفان الدين على ضوء السمات التى يجدها فيما يعتقدان انه دينى . ان خطأهما المشترك ينبثق من اعتقاد بأن الواقع لا يؤيد فكرة عامة كالفكرة التى نستخدمها ، بمعنى انها لا تشمل كافة ظواهر الدين . وفى رأى ديوى أن هذه الفكرة العامة لا تملك وحدة فرقة او جمعية ، وانما تملك وحدة أى تجمع متنوع العناصر .

وفيماء يلى الأسباب التى نحملنى على اعتبار هذا خطأ . أولا ، لنفرض ان الفكرة العامة يجب أن تغطى جميع الأديان ذات الطابع المعين . مثل هذه الفكرة تعتمد على قاعدتها الاستنباطية التى ينتقى منها خصائص مميزة مشتركة تشمل الأفكار والسلوك الظاهر والعمليات التكنولوجية ، والمعاني المرتبطة بها فى داخل كل دين . وهذا الانتقاء يجدد العامل الثابت فى فكرتنا العامة لكن يتعين عليه قبل أن تبدأ الاختيار أن تكون لدينا فكرة عما ينبغى أن تكون عليه الفكرة العامة . وهذا بدوره يخضع

لتعديل مستمر تحدثه حالات معينة ، بحيث لا يمكن أن نتجنب كونها فكرة دينامية يجب تغذيتها دائما من أسفل .

فإذا ظلت الحالات الخاصة ثابتة من ناحية مبادئها الأساسية لفترة زمنية طويلة ، أمكن استخلاص فكرة عامة ثابتة نسبيا يمكن تطبيقها على الحالات المعروفة ، مثل هذه الفكرة من الدين موجودة ويمكن تطبيقها على جميع الحالات المعروفة ، وتستخدم هنا لوصف أنواع من الظواهر يجمع التاريخ على أنها دينية وتختلف عن النوع الذي يعتبره غير ديني أو منبثق من المذهب الطبيعي .

ثانيا - تنحصر وظيفة التعريف في عزل مجموعه من ظواهر من نوع معين عن المجموعات الأخرى ، وفي مثل هذه العملية يجب تقبل وجود الحالات التي تمثل الحد الفاصل باعتبار أنه وجود طبيعي ولا ينقض الفكرة العامة ، إلا إذا كان عدد هذه الحالات كبيرا بالدرجة الكافية . لسنا نعرف حالة على الحد الفاصل اندرجت تحت فئة الظواهر التي نعتبرها دينيا بالمعنى التجريبي والتاريخي ، ولكني أفترض من أجل النقاش إمكانية وقوعها واقترح على الفور الرجوع إلى البيانات التجريبية . لقد زعموا ، وهو زعم خاطئ في نظري أن فكرة بوذا عن الدين لا تتفق تماما مع تعريفنا ، وبهذا فهي حالة على الحد الفاصل يمكن أن تحدث وسوف نتحدث عنها في موضع تال .

ثالثا - فالأساس النهائي الذي يقوم عليه الاستنباط هو الواقع التجريبي الذي يمكن برغم هذا تصويره بشكل خاطئ بحيث يؤثر في تكوين فكرة عامة . في داخل معتقدات البشر وسلوكهم ، وأذ تأخذ هذا بأوسع معانيه ، فإن في الامكان أن نقيس الدين مقابل مرجح واحد فقط هو النظرة الطبيعية إلى الحياة والمستمدة من المذهب الطبيعي وبدون مزيج من شيء خارج عن الطبيعة أو مقابل اثنين ، أولهما الذي ذكرناه ، والآخر نوع من المعتقد والاتجاه بدون إله ومع ذلك يشمل نظاما كونيا يتخطى حدود النظام الطبيعي . ولقد جرى التخمين بأن البوذية المبكرة تنتمي إلى هذا النوع وأن بوذا كان لا أدريا ولم يؤكد اعتقادا في كائن فوق الطبيعة . لو صح هذا فهو لن ينقض أيضا بالفكرة التي توحى بها هنا عن الدين ، لأن الدين كما اعتنقه ملايين البوذيين في آسيا يتفق معها . لو كان هؤلاء الملايين من البوذيين في حالة تأمل ولهم تكتيكات سيكولوجية ومبادئ ميتافيزيقية معينة ، لكان ثمة سبب يدعونا إلى الشك في سلامة الفكرة العامة ، وليس هذا هو الحال بالتأكيد . والواقع أن كتابات البوذيين اللاأوربيين وبعض المؤلفين الغربيين كانت تحمل صورة خاطئة تماما عن البوذية كديانة تاريخية في آسيا .

يمكن أن تؤدي فكرة غير متماسكة عن الدين إلى مزيد من التعقيدات ، كما يتضح من استخدام فروم للمعاني المختلفة التالية :

- (أ) مجموعة من (المذاهب الإلهية) ،
- (ب) اتجاه (إنساني النزعة ، تسلطي) ،
- (ج) نتيجة مترتبة على اتجاهات سيكولوجية كامنة مثل الحب والمساوية والسادية وانتفاء الأمن ،

(د) تسلط أفكار معينة على الأفراد فى صورة مرض عصبى (عبادة الأسلاف ،
الفنتشية ، عقيدة النظافة) .

فقولة المقدس التى ناقشها دركهايم وارثو مثلا ، لم يعتبرها فروم العامل
الضرورى والذى لا يمكن تجنبه ، فى وصف موقف بأنه دينى ، بأكثر مما يصفه
اعتقاد فى الله ، وفى حياة بعد الموت ، أو فاعليه الصلاة ، أن الغموض الذى ينتج
عن هذا يجعل من المستحيل علميا أن نميز الأديان عن الأساليب الطبيعية للحياة .
أن أهم شيء عند فروم يحدد أنواع الاعتقاد فى الأديان هو ما يكمن تحته من اتجاه
سكولوجى مثل السعى وراء الحب والسيطرة والخضوع والاعتراب وما إلى ذلك .

ويبين فروم نفسه صعوبة استخدام مثل هذه الفكرة متعددة المعانى ، التى
يزيد منها طريقته الخاصة فى تصنيف الدين والفلسفة كنوعين أساسيين ، تسلطى
وانسانى النزعة . فى الدين التسلطى يعتمد الانسان على قوة خارجية عنه . بينما فى
الدين الانسانى النزعة تعتبر القوة رمزا ظاهريا لما هو مثالى فى الانسان . . . كلا هذين
الاتجاهين يمكن وجودهما فى نفس المجتمع الدينى . فالבודהية فى أوائل عهدها ،
والتاوية ، وتعاليم أشعيا ويسوع وسقراط وسبينوزا ، اتجاهات معينة فى الديانتين
اليهودية والمسيحية ، وخاصة الصوفية ، و « دين » العقل فى عهد الثورة الفرنسية ،
هذه جميعا يتم وصفها باعتبارها الجزء الانسانى النزعة . فى هذه المجموعة يعتبر الله
رمزا لقوى الانسان الكامنة ولا يعتبر قوة وتسلطا ، له سلطة على الانسان وتعاليم
المسيح و « دين » العقل فى الثورة الفرنسية يتم ضمها بعضا الى بعض ، وإن لم يكن
ثمة شيء يقدم بدليلا مقابلا من ناحية المحتوى المذهبى ومن ناحية التأثير على المؤمنين .

وقبل أن نواصل الحديث يحسن أن نذكر ناحية أخرى من نواحي تعريفنا ،
تقدمها لا لتفسير طبيعة الدين وإنما لمساعد فحسب فى التمييز بين الظواهر بقصد
الوصول الى فهم أفضل لطبيعته . مثل هذا الاجراء ليس صالحا للدين فحسب ولكن
يصلح أيضا لغيره من النظم الاجتماعية والأنشطة البشرية مثل العلم والحكم
والزواج . . . الخ حيث يكون التعريف الذى يعبر عن جوهر كل منها معادلا لاكتشاف
حل قبل اجراء البحث . وثمة عامل آخر جدير بالملاحظة هو طبيعة تعريفنا المركبة .
بعض عناصر هذا التركيب يمكن أن تظهر فى ارتباطات أخرى وهكذا فالإخلاص الدينى
لمثل أعلى يمكن أن يوجد أيضا فى مذاهب الطبيعيين عن الايمان والتى تطابق أنواع
العوامل المشتركة التى اختارها ديوى .

إن التوسع فى العنوميات ليس له دائما ما يبرره ، وكما يعبر عن الأمر أحد
الذين يهتمون بالتعاريف .

لكن لا يمكن أن يصلق بالنسبة الى كافة الأغراض القول بأن الفكرة تتحسن
بأن تجعلها أكثر عمومية ، إذ لو كان الأمر كذلك فسنزدل بعد تحسين جميع أفكارنا
بدون استطاع ، لن تبقى لدينا أية أفكار نوعية . فمثلا لا ينبغي أن تكون لدينا
فكرة عن الطائر المعروف باسم أبى الحناء باعتباره يتعارض مع فكرة طائر ، نظرا
لأن الطائر فكرة شبيهة جدا لأبى الحناء ولكنها أهم . وإذا ظلت الأمور على ما هى
عليه فالتعميم يمثل خسارة كما يمثل كسبا .

لكن الأفكار الأساسية عن الدين من قبيل فكرة ديوى ، انتشرت وذاعت على

امتداد السنين . ومنذ وقت قريب عبر أحد علماء السلالات البشرية عن موقف الكثيرين عندما أوحى بأنا نرغب في تعريف الدين دون أى ارتباط بما فوق الطبيعة لأن هذا يتيح مزيا لعلم الانثروبولوجيا .

سيكولوجية الدين :

من زاورتنا الخاصة كان في سيكولوجيا الدين منهجان أساسيان يتعين تطويرهما الى سيكولوجيا للدين بمعناه الصحيح ، وان كانا قد عملا بغير شك على زيادة فهمنا للظواهر الدينية زيادة هائلة .

المنهج الأول ويمثله فرويد ونيشيه ، وكذلك منجر وديوى مثلا ، يرى أن في الامكان تفسير الدين تفسيرا أساسيا على أساس علم النفس العادى والشاذ . فينظرون الى الظواهر الدينية على انها رد فعل ظاهر ازاء دوافع محركه عاديه وكامنة ويفهمون الدين على انه نوع من خداع النفس قيمته تحقيق التكامل بالنسبة الى اناس معينين في أوقات معينة . وفي المنهج الآخر كما يمثله جيمس وبويزن ، يعتبر الدين خارجا عن نطاق الظواهر التي يمكن تفسيرها على ضوء علم النفس العادى وإن كان لفة مناسبة للتعبير عن هذه الأبعاد الأخرى ، لم يتم بعد صياغتها بمصطلحات لها معناها من الناحية السيكولوجية . فالنشوة الصوفية مثلا لا يكون لها معنى من وجهة النظر السيكولوجية الا اذا أحللناها وقسمناها لظواهر العناصر التي تميز نشوة الصوفية عن مثيلها في المجالات الأخرى .

ولتوضيح طبيعته مشكلتنا سوف نلجأ الى تشبيه من علم الكيمياء يفحص ناحية من الطبيعة مبنية على تحليل المادة الى عناصر لا يمكن تخفيضها مثل الذهب والنحاس والفضة والحديد . . الخ . لقد سبق الظن بأن عدد هذه العناصر ٩٢ ، واليوم لا يؤمن أى كيميائى بأن هذا العدد نهائى ، إذ يسود الاعتقاد بوجود مجموعة متنوعة لا نهاية لها من الاختلاط برغم قيود معينة تحد من هذا . ففي حالة الماء تتحد في بعض العناصر لتكوين مركب مثل الأيدروجين والاكسجين . كذلك يمكن أن تتحد المركبات لتكوين مركبات أخرى ومن الأمثلة على هذا عصير الفواكه . والمركب الصناعى هو أى شيء من خلق الانسان مثل الجيلاتى وصابون الحلاقة والمايونيز والويسكى ومركبات لا حصر لها تشمل الأدوية والمتفجرات

المركب لا يمكن اختزاله كلية الى عناصر . ويتوقف تقدم فهمنا للمادة على ادراك هذه الحقيقة وهى أن العناصر نفسها لم تكتشف على الاطلاق ، وأن عمليات تكوين المركبات والتفاعلات فيما بينها في عدد من الأشكال لا نهاية له ، وهى العمليات والتفاعلات التي يتكون منها مجموع الطبيعة ، تقول ان هذه تهيب ميدانا للبحث لا حدود له . وفي هذا الجهد الذى نبذله يجب أن نصنف موضوعات بحثنا تحت عناوين مختلفة . وفي علم النفس لدينا أيضا البيانات الأصلية التي لا يمكن اختزالها الى غيرها وهى مصنفة حسب فئات مختلفة . وكذلك لدينا تكوين المركبات وتفاعلاتها وتطورها ومعانيها ، فى حياة الفرد باعتبار انه كائن يتفاعل مع بيئته الطبيعية والثقافية .

واضح ان المثل الذى ذكرناه لا يصلح الا الى حد معين . الا انه فى المناقشات

حول مشكلة العاطفة جرى الإيحاء بأن هذه الظاهرة تقبل المزيد من الانقسام الى عناصر لا يمكن فى النهاية اختزالها وتخفيضها ، وكما يقول وليم جيمس ليس هناك حد لعدد العواطف التى يمكن وجودها . فبعض العناصر المقترحة هى الحزن والسعادة والحزن والغضب وانقباض النفس . الخ .

وعندما يناقش ماك دوجال طبيعة العقل ، يطلق عبارة « ملكات الموضوع » على العناصر التى لا يمكن اختزالها الى أقل منها فيقول :

مرة أخرى يبدو أن الاحساس أو المحبة هما من نوعين على الأقل ، وهما الاحساس المتقبل والمسكوه أو السرور والاستبتياء . ويبدو أن ثمة سببا طبييا أيضا لادراك الاحساس بالاثارة والاحساس بالانقباض باعتبارهما نهائين ولا يمكن فضهما بالمثل ، وعلى ذلك باعتبارهما صفات للموضوع . من الصعب أن نرى كيف يمكن أن نرفض التسليم بوجود مجموعة متنوعة كبيرة من الاحساسات عواطفنا متنوعة الى ما لا نهاية ولكن يبدو أن معظمها قابل للتحليل والعرض باعتبار أنها ارتباطات بين عدد صغير من عواطف أولية ، كل منها يبدو طريقة للاحساس لا تقبل المزيد من التحليل ، وعلى ذلك فهى أسلوب آخر للوعى ينطوى على صفة تطابقها . ولكن هذه مسألة صعبة جدا ، وبالنسبة إليها يجب أن نفتح عقولنا .

بخلاف عناصر العاطفة هناك مفاهيم أخرى فى علم النفس لا يمكن اختزالها ، وذلك من قبيل الجوع والدافع الجنسى : والعطف والإيحاء والمحاكاة وحشد غيرها . وهناك مفاهيم مثل التخلص من الانفعالات المكبوتة والاسقاط والاحلال وغرس فكرة بطريقة لا واعية والنقل . الخ تحاليلها تشير عادة الى أسبابها وآثارها ، و ظواهر مرتبطة بها يجب ألا نخلط بينها وبين الاختزالية . بين الظواهر العقلية مجموعات محددة من مفاهيم وعمليات معروفة تنتمى الى الحالات وكذلك الى العلل والوظيفة والنمط والبنيان ، ولكن هذه مصطلحات عامة جدا تتطلب التخصيص حتى يكون لها معنى من الناحية العملية . ولما كان الغرض الذى نتوخاه هو ألا نتناولها بصفاتها هذه وإنما لكى نوحى بالحاجة الى زيادة عددها ، فيمكن أن يغفر لنا عدم الدخول فى مزيد من التفصيل على أن نلاحظ فحسب أن علم النفس فى الوقت الحاضر ليس مهيا بالدرجة الكافية لفهم الحياة الدينية فهما مناسباً . وهذا راجع من جهة الى نقص المدركات المناسبة ، ومن جهة أخرى الى ظاهرها غريبة يمكن بالنسبة الى أغراضنا الحالية أن ندعوها « الامبريالية الفكرية » .

ونقصد بهذه تطبيق فكرة صالحة لظاهرة معينة على ظاهرة أخرى تبدو ماثلة لها ، ودون ادراك الفروق الدقيقة بين الاثنتين . ومن الأمثلة الطيبة على هذا ما يدعوه هوبز نجا النظرة الى الموت فى أواخر العصور الوسطى فهو يزعم أنه ما من عصر آخر وضع مثل هذا التأكيد على أفكار الموت . وهو يفسر الأمر بقوله :

في العصور القديمة أيضاً كان الدين يصر على التفكير المستمر في الموت ولكن الوسائل التي تتبعها الانقياء في تلك العصور لم تصل إلا إلى الدين قد نبذوا الدنيا . ومنذ القرن الثالث عشر كانت العظات الشعبية التي تردها الفرق الدينية من جماعة الرهبان المتجدين ، قد جعلت للوعظ الأبدى يتذكر الموت يتضخم فاصبح نشيداً قاتماً يرن في جميع أنحاء العالم . وحوالي القرن الخامس عشر أضيفت إلى كلمات الواعظ وسيلة جديدة من وسائل غرس الفكر الرهيب في كافة الأذهان ، ونقصد بها الصور المحفورة في الخشب . والآن لم يكن في وسع هاتين الوسيلتين للتعبير وهما العظات والصور المحفورة في الخشب وكلتاها تخاطب الجماهير ومقصورة على الآثار الفجة ، إلا أن تمثالا الموت في صورة بسيطة ومؤثرة . ان جميع تأملات رهبان الماضي بصفة الموت تركزت الآن في صورة بدائية جدا . هذه الصورة الواضحة والتي كانت تطبع باستمرار في جميع الأذهان ، لم تستوعب بالجهد أكثر من عنصر واحد من عناصر ذلك المركب الكبير من الأفكار المتعلقة بالموت ، ونقصد الإحساس بما لكافة الأشياء من طبيعة قابلة للفناء . وكان يبدو أحيانا كما لو أن روح العصور الوسطى تدنو من نهايتها ، لم تنجح إلا في رؤية الموت تحت هذا المظهر .

ثم يتابع القول .

كان تأمل النساك يركز في جميع العصور على التراب والديدان . كانت الرسائل التي تتحدث عن ازدراء الدنيا قد أثارت منذ أمد طويل ، ذكريات أهوال تحلل الأجساد ، ولكن في التصوير لم يمسك بدوره بهذه الفكرة الأساسية إلا حوالي نهاية القرن الخامس عشر . ولبيان تفاصيل التحلل الرهيبة تطلب الأمر قوة واقعية للتعبير لم يصل إليها الرسم والنحت إلا حوالي عام ١٤٠٠ . وفي الوقت نفسه انتشرت الفكرة من الأدب الكنسي إلى الشعبي . وإلى فترة متأخرة من القرن السادس عشر كانت القبور تزين بصور قبيحة وبشعة عن جثة عارية ذات أيد مشلولة وأقدام يابسة ، وفي مفتوح وأمعاء تدب بالديدان . كان خيال تلك العصور يستسيغ هذه الأهوال دون أن يتقدم مرحلة واحدة إلى الأمام ليرى كيف أن الفساد يفنى بدوره وإن الزهور تنمو حيث كان موجودا .

ويلاحظ هريزنجا أن الواضح أن الهدف كان اظهار ما للأشياء الدنيوية من طبيعة فانية ، ولكن كان يجري التعبير عنه بمصطلحات مختلفة جدا عن المحاولات الأخرى الرامية إلى بيان أن الأشياء الدنيوية مآلها الزوال . كما في الشعر الاغريقي وبعض الأدب المسيحي أو في الاسلام . وهو يشعر أن هذه الطريقة الغنية لنبد الحياة كانت مبنية على الاشتزاز بدلا من كونها مبنية على الحكمة المسيحية الصادقة ، ويقسرها كنوع من رد فعل تشنجي ضد شهوانية مفرطة .

ومهما كان التفسير وافيا ، تظل الحقيقة وهي ان المثل فريد من الناحية التاريخية ولا يمكن ادماجه فى الرؤى البوذية والاسلامية للموت .

لجميع الاديان رؤى مشتركة للموت تشمل الأفكار التى تذهب الى ان الانسان ، ان لم يكن كل شيء اخر مصيره الفناء ، وان الموت طريق يؤدي الى حياة أخرى ، وان التعلق بالحياة الدنيا وهمى خداع ، وان على الانسان أن يستعد للموت . ولكن نبذ الحياة الدنيا استعدادا للموت يتخذ صورا مختلفة . فعند البوذية وبعض الفرق المسيحية ان العزوبية هى أعلى صورة لهذا النبذ ، ولكن الأمر خلاف هذا عند الاسلام . بالنسبة الى أغراضنا الحالية يمكن تحليل نبذ الدنيا الى أجزاء ثلاثة : صورته كما يوحى بها الدين المعنى ، ومظهره التاريخي الفعلي متداخلا مع عوامل أخرى كما يصفها هويزنج ، ومجموعة الأسباب والشروط التى تولد الظاهرة فى كلتا ناحيتيها الفردية والجماعية . واضح ان مد نطاق المثال الذى يقدمه جيزنجا ، ليطبق بكليته على حالات أخرى ، يعنى أن نفرضه على ظواهر مستقلة تماما ، وهذا مثال عن الإمبريالية التصورية أو النظرية . ويمكن أن نشير الى اتجاه سبق تناوله لتشويه معنى مصطلح على حساب الضبط والوضوح كما فى تعريف الدين ، وهو اتجاه يوحى به ديوى وكثيرون غيره يمكن أن ندعوه « التضخم التصورى » وهو تعبير نستعربه من عبارة « تضخم المصطلحات » التى يستخدمها هويزنج وهو يناقش الاتجاهات فى علم تدوين التاريخ . والمثل الذى يضربه هو « النهضة الأوروبية » وهو اصطلاح اتسع نطاق معناه حتى فقد قيمته .

هناك أنواع كثيرة من التضخم . ففى التحليل النفسى عند فرويد جرى تضخم فكرة الجنس . وفى علم ظواهر الدين ضخم فان دور ليوى فكرة القوة الى الحد الذى عنده تصبح معاملته لها مضائلة ، وتشكل مثالا طريفا عما لا ينبغي أن تكون عليه دراسة علمية للدين . وثمة خطأ مضاد هو الانكماش الفكرى . ففى بعض دوائر التحليل النفسى جرى مثلا انكماش مفهوم الزهد حتى لا يمثل سوى مظاهر من الاضطراب العصبى . وكثيرا ما يكون الاتجاه الى الحفض نتيجة مترتبة على الاختزالية .

لو سمح لامثال هذه الاتجاهات أن تؤثر بصفة جديده فى البحث العلمى لأدى هذا الى ما يمكن أن ندعوه تصفية الموضوع أو تبديله . ففى الدراسة التى أجراها دركهايم عن الأشكال الأولية للحياة الدينية أوحى بنجر بأنه يصل الى تصفية لمشكلته .

« ان دراسته الرئيسية للدين عبارة عن رسالة فنية عن الطوطمة فى استراليا . ولكن دركهايم كان أولا وآخرها واحدا من المنظرين واستخدم البيانات المستمدة من العمل الذى قام به عدة من علماء السلالات البشرية لكى يبنى بصفة أساسية نظرية سوسولوجية كاملة للدين . وحين أقول سوسولوجية أعنى نظرية تضع أشد التأكيد على أهمية حقيقة المجتمع باعتبارها نقطة البدء فى الدين التى تلمس العوامل الأخرى المهمة . ويبدو ان دركهايم يقبل محاولة إيجاد أصل الدين على انها مهمته الرئيسية . فبأسلوبه الجليل الذى يتميز به يهاجم النظريات الحالية فى الدين باعتبارها غير وافية ، وخاصة نظريات تايلور وسبىسر وهولر . لكن واضح أنه فى الوقت الذى انتهى فيه ، لم يكن يضع نظرية فى الأصول الدينية وانما كان يجرى تحليلا للدين من مكان مستمر فى الحياة الاجتماعية » .

المشكلة فى سيكولوجيا الدين هى تجنب أمثال هذه الاتجاهات مما يمكننا من ادراك تنوع الظواهر ومن ثم زيادة أفكار من نوع خاص شبيهة بالعناصر فى علم الكيمياء . لقد بدأت محاولة زيادة رصيد البيانات التى من نوع خاص فى علم النفس ، مرتبطة بالدين وان لم يكن الارتباط مباشرا . فتحت تأثير الوجودية مثلا ، جرى اقتراح أنواع اضافية من القلق . وبالميل شدد بوزين على الحاجة الى ادراك صمو: جديدة من المرض العقلى لا يمكن تفسيرها تفسيراً يدعو الى الرضاء عن طريق علم أمراض النفس العادى ، فقد أقنعت التجربة التى مر بها بضرورة مد نطاق مجموعة تصنيف المرض العقلى القائمة لتشمل أنواعا من الأمراض العقلية النفسانية التى لها اهتمامات دينية تدل على وجود خصائص مميزة لتجربة خلاقة فى حل المشكلات ، فهو يقول :

« ان اختلافى عن الفكرة السائدة يشتمل على تفسيرى لمرضهم ، ذلك أنى اراهم فى مظاهرهم الحادة يمثلون نوعا من الاضطراب يرتبط ارتباطا وثيقا بالتجربة الدينية ويجب التفرقة بينهم وبين الحالات العادية فى مستشفيات الأمراض العقلية . فالآخرون هم فى العادة أشخاص يخلقون ويتقبلون نوعا من التكيف الضار مع الهزيمة والفشل . فيهربون بالاتجاه الى تعاطى المسكرات ، وينغمسون فى التخييلات التى تثير الشهوة الجنسية .

ويتملكهم احساس بالمرارة والشك ، ويحافظون على كرامتهم بالقاء اللوم على الغير أو بخلق كبش فداء عضوى . ان ما يعانون منه هو صعوبة هزيمة تتعلق بالاخلاص . ومثل هؤلاء الأشخاص نادرا ما يبدون اهتماما دينيا وفرصهم فى الشفاء ضئيلة . ومن جهة أخرى ، فالذين يعظم الاحتمال بأن نجد عندهم اتجاهات دينية ، هم الأشخاص الذين كان الجانب الطيب من نفوسهم يجاهد فى استماتة للسيطرة عليهم بحيث يصبحون وقد تعرضوا للاضطراب بصفة مؤقتة . وفى ذلك النضال يعتقدون أن يشعروا بأنهم يقفون وجها لوجه أمام الواقع الأخير . فقد تفتتح أعينهم فعنا على أهميتهم التى لم يكونوا يحلمون بها ، ويبدو أن مسئولية كبيرة ألقيت على عاتقهم . وفى أمثال هذه الفترات تنهض أدلة كثيرة على وجود الاهتمام الدينى وتنشط القوى الخلاقة وبصورة استثنائية . كذلك شأن قوى التدمير . انها فترات من العاطفة المتأججة تميل اما الى الخلق واما الى الهدم ، فهى بصفاتها هذه شبيهة بالحمى أو بالالتهاب فى الجسم وهكذا يمكن اعتبارها مظاهر تدل على القدرة على الشفاء ووثيقة الارتباط بتجربة التحول الى الدين ، تلك التجربة المشهورة فى تاريخ الكنيسة المسيحية منذ أيام شاول حاكم طرطوس . وبمثل هذه التجارب تشكل بناياتا متصل الأجزاء فيه تصبح درجة التحرر من الاتجاهات الضارة وقيمة النتائج التى تحقق هى المتغيرات ذات الأهمية والشأن .

ان التصرف على الظواهر من نوع خاص يجب أن يسبقه رفض مبدأ الاختزال والتقليل . فمن بين علماء النفس الهولنديين نجد رومكه يرفض بشدة هذا ابدا الذى يعتبره فهما ضيقا للحياة الدينية .

كذلك يوحى وليم جيمس وأوتو وخلافهما بالتعرف على الظواهر من نوع خاص فى الدين . المشكلة هى اكتشاف وسائل تكفل ادخال أفكار جديدة ذات مغزى

فى علم النفس ، وهى المشكله التى تثير صعابا نظرية وعلمية فى آن واحد . ونستطيع هنا أن نبين الامكانيات بالاعتماد على ذلك الميدان الفسيح من التجربة الدينية الذى يعطى مجالا واسعا لمزيد من التقنين . لنبحث مسألة النشوة الصوفية التى سادها الكثير من الخلط والتى ضخمت لتشمل آثار شم المخدرات أو ذروة التهيج الجنسى .

لقد جرى الإيحاء بأنه بسبب التجربة وعدم امكانية نقلها ، فان التصور الواضح المتميز يقرب من أن يكون مستحيلا . ومع كل ، أظهر ستيس امكانية تمييز تجربة المتصوفة الدينيين عن الظواهر التى تظهر كأنها تماثلها . وبالنسبة إلى الغرض الذى نتوخاه ليس من الضرورى أن نتابع التفرقة التى طلم بها وأن كانت مهمة . يجب تمييز النشوة الصوفية عن الظواهر المشابهة مثل تأثير المخدرات لأنه :

(أ) لا يمكن تحقيقها ، ولا تنجح دائما محاولة تجربتها وذلك على خلاف تأثير المخدرات ،

(ب) وتقوى الجوانب التكاملية فى الذات وتثير العلو الأخلاقى وهو ما لا يصدق دائما على المخدرات ويجب تفسيرها عن طريق اتجاه الشخصية السائد نحو الصوفية الدينية

(ج) والمخدرات يمكن أن تترك الذنى يتعاطاها فى حالة توقف همدى أو لا أدرى طبقا لوجهة النظر ، بينما النشوة الصوفية تواجه أمثال هذه الاتجاهات بحيث يسفر الأمر عن تحول واعتناق

(د) قد يكون تكرار تعاطى المخدرات ضارا من الناحيتين النفسية والعضوية ولكن الأمر ليس كذلك بالنسبة إلى النشوة الصوفية .

إن الحاجة النظرية إلى الاحتفاظ بفكرة واضحة عن النشوة الصوفية فى مظهرها الرزين والمتطرف ، هذه الحاجة تدعمها الحقيقة عن أن مثل هذه التجربة لا يمكن إخضاعها لآى من الطوائف الجارية الأخرى من التفسير ، على ما يبين ستيس .

إن تلخص الوثائق الرئيسية من الأدب الصوفى بالعالم ، سوف لا ينع أى قارئ حساس فى شك من أن ما يزعمونه عن عدم امكانية وصف التجربة الصوفية ، لا يمكن تفسيره بأى من المبادئ السيكولوجية التى تنطبق على شعورنا اليومى العادى . فالصوفية يعتقدون أن ذلك النوع الخاص من الشعور الذى يساورهم لا يختلف من الناحية النسبية ومن حيث الدرجة فحسب ، وإنما يختلف من الناحية المظلمة ومن حيث النوع ، عن الشعور العادى . ولما كانوا هم وحدهم الذين يملكون كلا النوعين ، فهم وحدهم فى الموقف الذى يحصلون فيه على المعرفة .

ليس من المستحيل فى الواقع أنهم مخطئون بصدد تجاربهم هم ، ولكن الأكثر احتمالا أن الخطأ هو خطأ الذين يفسرون تلك التجارب لأنهم عاجزون عن الاعتقاد بوجود شىء لا يستطيعون هم أنفسهم رؤيته أو فهمه . واذا لو كان المتصوفة على حق ، فإن ذلك النوع الخاص من الشعور والذى يساورهم هو مما لا يمكن بأى حال فهمه على ضوء الشعور العادى أو مقولاته إذ أنها لا تشترك فى شىء سوى حقيقة كونها شعورا .

يجب عدم الخلط بين ظواهر النشوة كما يصفها الصوفية وبين المرض العقلي النفساني الديني الذي يفتخره بويزن ، لأنها لا تتضمن ألوانا خافتة من الذعر أو الخوف . ان الألوان الخافتة عبارة عن الابتهاج والانسجام ، يعقبهما حنين الى استعادة التجربة ، وليس رعب عقلي نفساني من التجربة من جديد . ومن جهة أخرى من المعروف أيضا ان هناك تجارب صوفية مرتبطه باضطرابات عقلية كالتى درسها بويزن . انه يقسم المرض العقلي النفساني الديني الى مجموعتين رئيسيتين ، المتوقف والناجح .

فالمتصوفة من أمثال القديس بولص وجورج فوكس وجون بنيان وبويزن نفسه ، ينتمون الى أولئك الذين نجحوا في أن يخلقوا لأنفسهم شخصيات أغنى وأعمق مصحوبة بمرض عقلي نفسى وظيفته مثل آلام ولادة جديدة .

أما الحالات المتوقفة فمن الذين لم ينجحوا في حل مشكلاتهم وظلوا في حالة المرض العقلي النفساني ، من الناحية التاريخية يمكن أن نوحى بأن الذين يدعون في قوه بأن لهم رسالات والذين لهم سمات المصابين بمرض العظمه ، نقول ان هؤلاء لعلمهم الفاشلون الذين دخلوا في الحياة الاجتماعية في نقاط عدة . وجرى العادة أن محاولات التفرقة بين النوعين قد صيغت في صورة أنبياء أو قديسين حقيقيين أو كاذبين . لكن يجب ألا ننسى انه على امتداد العصور كافة تقوم المجتمعات الدينية بالتفرقة بين مختلف أنواع الجنون . وأحدهم مفهومنا العلمى الحالى عن الجنون . ولا ينبغي تفسير كل الجنون بنسبته الى الوحي أو الشيطان .

وللتوسع في مسألة زيادة المفاهيم بالرجوع الى أمثلة وحالات ملموسة ، يجب ان نميز أيضا الانكماش التصورى عن أسلوب الاختزال . فحين يجرى انكماش فكرة فهذا لا يعنى انها اختزلت بالضرورة الى بعد واحد ، وانما يعنى فحسب ان مجالها نقص حتى يتسنى أن نستبعد بقدر الامكان المحتوى المحتمل الذى يتصل بها . وثمة مثال ملفت للنظر عن الانكماش التصورى هو النظر الى التدين على انه مماثل للتدين .

ويزودنا فان در ليو بمثال آخر ، فهو يزعم ان « الاتحاد » لا يعكس موقفا بالنسبة الى الحياة . فاذا انكمشت الكلمة الهولندية : « ليفنشودنج » بقصد استبعاد الاتحاد ، فهذا قد يبدو مقبولا في ظاهرة ولكن الواقع انه لا يمكن وجود أحد ليس له اتجاه ازاء الحياة .

وثمة نوعان من أسلوب الاختزال والتخفيض لهما هيا اتصال بالموضوع : أحدهما النوع الذى يرجع نشوء ظاهرة الى سبب واحد ، والآخر يهيئ تفسيراً لا على أساس سبب تلو الآخر وانما على أساس عدد من الأسباب (الاختزال التعددى) . الصفة المميزة للاختزال التعددى هي الالتزام بطائفة من الأسباب الممكنة باعتبارها مفتاح التفسير دون الاعتراف بشرعية اضافات مستقبلية الى تلك الطائفة ، وهو الأمر الذى يجعل من الصعب أحيانا عزل أسلوب اختزالى تعددى عن تحليل حقيقى ينطوى على تفسير تعددى . فأسلوب الاختزال التعددى كما يطبق على مولد الاسلام مثلاً ، انما يفسر هذا المولد على أساس عوامل سوسيولوجية وسيكولوجية تسلبه طابعه الدينى

ان تفسير ظواهر الحادث ينظر اليه على أساس اصلاحات أو ثورة اجتماعية علمانية ، ولا ينظر الى طابعه الدينى على أنه ايديولوجيه اجتماعيه وليس باعتباره نوعا متميزا من الايديولوجيه وهو ما يختلف عن الأنواع غير الدينيه .

هناك ناحية ثقافية من بوحى مشكلة زيادة الأفكار السيكولوجية فى دراسة الدين . ان لما كانت سيكولوجية الدين وليدة علم النفس الحديث الذى ولد وتطور بدوره فى المجتمعات الغربية ، لهذا تميل خصيصات معينة تميز هذه المجتمعات الى أن يكون لها تأثير مانع ، هناك المقاومة من دوائر معينة لما يدعيه العلم من انه يفهم طبيعة الدين ، وهو الأمر الذى فرض على وليم جيمس أن يقدم الاعتذارات والحجج ازاء معاملة الدين كموضوع صحيح للدراسة العلمية . وفضلا عن هذا ، هناك تخفيض قيمة ومغرى الدين عند عدد كبير من علماء النفس الذين ليست لديهم ميول دينية ويفسرونه على أساس التضامن الاجتماعى فى المواقف الحرجة وأمثالها ، وذلك بالنسبة الى مرحلة معينة من مراحل التنوير الجماعى . أنهم ينظرون الى الدين ككل على أنه ظاهرة اشتقاقية من الأفضل احلال شيء آخر مكانها . هناك بالطبع علماء نفس آخرون يرون فى الدين شيئا له قيمة وذلك دون الاعتقاد فى مذهبه ، لكن كلا المجموعتين تدعم الأخرى بمعنى تفسير ظواهر الدين بأسلوب الاختزال التعددى . ولما كان المعتقد أن الظواهر قد تم تفسيرها ، لهذا لا تنشأ مشكلة تفسيرها وعندئذ يمكن النظر الى الإضافات الى الأفكار الأساسية فى علم النفس بالمعنى الذى تضعه فى الذهن ، على أنها غير ذات موضوع .

فى ادراسة السيكولوجية للدين اكتسب أسلوب الاختزال التعددى الاهتمام نظرا الى نجاحه فى تفسير ظواهر معلومة . ولكن اذ نواصل البحث نتكشف لنا نقصا خطيرة معينة ، مما كشفت عنه الدراسة الرائعة والواضحة التى أجراها كتريل عن حركات الاصلاح الدينية . فبعد تحليل حركة « الأب المقدس » تحليلا ناعما (بالتعاون مع مظفر شريف) يقتبس هذه الأمور التى توصلت اليها لجنته .

أمر قاض فى نيوجرسي باجراء تحقيق رسمى فى الحركة ، لحص أسباب نموها على النحو الآتى : -

١ - البحث عن الامن الاقتصادى .

٢ - الرغبة فى الهروب من حقائق الحياة وظروف الفقر التى يعيش فيها الناس .

٣ - البحث عن وضع اجتماعى .

٤ - البحث الغريزى عن الله والتأكد من وجود حياة بعد الموت .

من هذه النتائج التى تم الوصول اليها تلقى الثلاث الأولى شبهة بالتى سبق ايرادها باعتبار أنها الأسباب الأساسية التى جذبت الناس الى الحركة ، الا أن النتيجة الرابعة التى توصلت اليها اللجنة لن تصمد أمام البحث السيكولوجى ، وقد يكون الأدق فى التعبير أن نستبدل عبارة « البحث الغريزى عن الله » بالفكرة التى

تقول أن الأفراد يسعون بصفه مستمرة الى اصفاء معنى على بيئتهم ، وانه عندما لا يمكن ايجاد معنى متأصل في حقائق العالم ، فان الفرد اما أن يخلق لنفسه رمزا يعض بطريقة مرضية ، أو أن يتقبل من ثقافته رمزا سبق ابتداعه ليربط به بيئته . ربطا له معنى .

الشيء المثير للاهتمام هو ما عمد اليه كنتريل من اعادة صوغ السبب الرابع . فهو يحذف كلمة « الله » ويضع مكانها صبغة أخرى تثير الخلط تماما في المشكلة ، وهو عمل يبعث على الدهشة بالنسبة الى عالم نفسى مشهور مثله . انه يشوه تماما ما ندل عليه اصطلاح « البحث عن الله » ، فبدلا من أن يتناول العبارة بمعناها باعتبارها ظاهرة ، يستبدلها بتفسير يتعارض مع الحقائق وأن المؤمنين بالمذهب الدينى لا ينظرون الى الله على أنه رمز وإنما على أنه حقيقة على نحو ما فعل أتباع حركة الأب المقدس اذ اعتبروه الله وقد تجسد فيه . . . وهكذا تكون الصياغة التى وضعها القاضى أدق من صياغة كنتريل . انه يمد نطاق الدقة بتحويل صورة أخص الى صورة عم .

ان البحث الدائم عن تكييف ازاء الحياة له معنى ، هو أمر أساسى جدا وعام . ليس هناك سلوك يخلو من معنى يعلق به بفعل الموضوع . وحتى في حالات المرض العقلى والنفسانى والاضطراب العصبى نجد أن كل السلوك مشبع بمعنى أو معان . وثمة أنواع مختلفة من البحث عن أنواع مختلفة عن اتجاهات بالنسبة الى الحياة لها مغزى ، ومن بينها حركة الأب المقدس فهى تدخل في عداد الأنواع التى تشتمل على ما فوق الطبيعية فى نظامها للأشياء وفى داخلها تحت فئة فرعية تقع على حدود النوع الباثولوجى الاجتماعى

ولما كان المعروف ان الكثير من حركات الاصلاح ، من دينية وغير دينية ، تؤدى عملها مرتبطة بالأسباب التى تتخذ لتفسير حركة الأب المقدس ، لهذا لا يمكن النظر الى تحليل يقتصر على مثل هذا المستوى من التعميم ، على أنه تحليل مناسب . انه مثال عن الاختزالية التعددية يصفى التفرقة بين الظواهر . فما يبدو حركة دينية تندرج تحت مقولة الظواهر ، إنما يدرج تحت مقولة شبيهة نوعا بحركة التسليح الحلقى والثورة النازية وتؤدى نفس الوظائف السيكولوجية . هنا دلالة واضحة على أن حركة اجتماعية قد ضخمت الى الحد الذى يجعلها تلغى الفوارق بين مملكة الأب المقدس والثورة النازية ، وهذه الفكرة المنضخمة هى النوع المثالى الذى أخذه كنتريل عن ويبر ، من حركة اجتماعية حللت على ضوء الاختزالية التعددية .

فى تحليل كنتريل للثورة النازية يلاحظ ما ينطوى عليه من تعقيد فتعتبر الوطنية الالمانية جنبا الى جنب مع انتفاء الامن الاقتصادى ، والتهديد بحدوث فوضى ، وقلب المعايير القديمة ، وزيادة احساس الفرد باحترام الذات وبوضعه ، وقابلية

النائر بدعوة يطلقها زعيم قوى ، والحاجة الى جماعة تتخذ كبش فداء ، وهكذا • فى حالة الأب المقدس لا يعتبر كتنريل •

البحث عن الله عاطفة يمكن مقارنتها بالوطنية الالمانية • فالعاطفة الدينية لا يجرى النظر اليها على أنها عنصر متميز يسهل التعرف عليه ، لا يخفى عند التحليل ويندمج فى قوى أخرى ، كما يحدث فى حالة هذيان •

عند اكتشافها أو اضعاء طابع الحقيقة على الرموز على حدد تعبير كتنريل • ولما كانت الظاهرة الدينية لا تعتبر سوى تحقيق رغبة يمكن فهمها ، لهذا يمكن ادراجها فى نطاق سيكولوجيا التمنى بأن يكون الشيء صحيحا ، وهو ما يجرى الشعور بأنه كاف للمهمة ، وكذلك لا يجرى الاحساس قويا بالحاجة الى توسيع نطاق المفاهيم •

وبينما كثيرا ما جرى التعبير عن الفكرة التى تذهب الى أن التجربة الدينية تختلف من حيث الماهية عن التجربة غير الدينية ، فكون هذا لم يسفر عن خلق مفاهيم معترف بها يطبقها عموما جماعة العلماء الاجتماعيين ، ليس حالة منعزلة فعقدت أوديب ظهرت فى الأدب والأساطير قبل أن يطلع بها فرويد كمفهوم علمى بوقت طويل ، ويمكن أن يقال الشيء نفسه عن الاضطراب العصبى الجنسى • ولكن أخفقت محاولات وضع تعريف للدين يعزل حقاً الموضوع بطريقة واقعية لها مغزاها ، وكان السبب الكامن وراء هذا قيام مذهب الايمان بالانسان الذى يستغنى عن اللاتبيعى ، والدعاء والمقدس والحياة بعد الموت • كان الايمان بالانسان يمثل الثورة ضد الدين التاريخى فى الغرب ، وصحب هذا احياء العلم • ولما كان علم النفس نفسه من نتاج هذه الحركة ، فمن المفهوم انه لم يشغل نفسه فى أول أمره بالاستيعاب النظرى للظاهرة الدينية باعتبارها ظاهرة بشرية مستقلة ومتميزة من حيث الماهية • ولقد أثر برجر بعدا طريفا يتعلق بالغرض الايديولوجى من التعرف الوظيفى للدين ، كما هو موجود فى مؤلفات دركهايم وديوى حيث أزيلت الصفة الخاصة للظواهر الدينية المتميزة من حيث ماهيتها • ويقترح برجر مصدريين أولهما :

ياتى مما يمكن أن ندعوه امبريالية الاساليب الاكاديمية ، وغالبا ما يكون له اتصال بمشروعات الأفراد الجديرة بالعلم • وهكذا هناك علماء اجتماع يعرفون القليل جدا عن الدين ولكنهم يريدون أن يدرسوا ظاهرة معينة ذات انغام توافقية دينية •

وعلى النقيض من هذا هناك علماء يحملون درجات علمية فى الدين يريدون أن يدرسوا مثلا الكوميونات أو التقاليد الجنسية المتغيرة ، أو الحركات السياسية • لكننا الطائفتين من الأفراد اهتمام ايديولوجى معتدل فى أن يدرجوا تحت نفس التعريف المجال السابق لتخصصهم والمجال الذى يتجهون نحوه الآن •

والآخر أشد خطورة :

موضوعي هو : ان الاسلوب الوظيفي في النظرة الى الدين ، وايا كانت نوايا اصحابه النظرية الاصلية ، يفيد في اضافة مبررات شبه علمية لفكرة عن العالم ذات صبغة دنيوية ، وهو يحقق هذا الغرض باجراء ادراكى بسيط في جوهره : يجرى نجذب الطابع الخاص للمظاهرة الدينية يجعلها مساوية للمظاهر الأخرى . يتم « بسط سطح » المظاهرة الدينية . وأخيرا لا تعود موضع الادراك بها . يدخل الدين في ليل نطمس فيه جميع الأشياء ، وهذا اللون المعتم الذى تبدو به ، هو النظرة الدنيوية الطابع عن الواقع والتي فيها تكون أية مظاهر يتجلى بها السمو عديمة المعنى بالتعبير الدقيق . وعلى ذلك لا يمكن بحثها الا على اساس وظائف اجتماعية أو سيكولوجية يمكن فهمها دون الإشارة الى الملو .

ومع كل ، الفكرة القائلة بأن التجربة الدينية مختلفة كيفيا عن الفكرة غير الدينية ، هذه الفكرة كانت موجودة بعضا من الوقت ، فقد وضع أوتو مثلا ، التأكيد عليها . وأن الخوف من الله مختلف عن الأنواع الأخرى من الخوف التي يمكن تقبلها بسهولة ، ولكن تبقى مشكلة اعطائها وزعا نظريا مشروعا في علم النفس . فإذا حدث اضطراب عصبى أو مرض عقلى نفسانى نتيجة الخوف من الله ، فيجب أن يكون لدى علم النفس تصور يستخدم في التحليل والتفسير ، يعالج المشكلة على أنها مستقلة بذاتها وليست اشتقاقية تكمن جذورها في المجال غير الدينى . وادراك امكانية حدوث اضطرابات دينية حقيقية ، ينطوى أيضا على ادراك دوافع محركة دينية حقا وتعمل على تكامل الشخصية .

ويضع بول برويزر التأكيد على ضرورة التفرقة نظريا بين الدين وغير الدين ، أو ما ينعوه « الكفر » .

أميل في هذه اللحظة الى الظن بأن الكفر ، شأنه شأن الدين ، له سمك معين ، وجوهر ، ومحتوى ، واسلوب ، وبنیان ووظيفة ، كلها تحدد مجموع تجربة الشخص . ليس الكفر انتفاء وجود شيء فصعب ، ومن المؤكد أنه ليس مجرد افتقاد شيء طيب ومستحب أو ممتع . انه أقرب بكثير الى اتخاذ موقف أو وضع فعال ينطوى على استبعاد وضع آخر يعتبر برغم رواجه عند العامة وطبيعته ، شيئا مناسبا وصالحا في اسلوب للحياة مكتسب . الكفر ، مثله مثل الدين ، يمكن ان

يكون غيورا ونضاليا وايضا حيا ومتزنا أو مقنعا • وعلى غرار الدين ، يمكن أن يكون نتاج التدريب أو اتخاذ القرارات الوجودى ، أو الانحراف • وكثيرا جدا ما يكون من منتجات التعلم الدينى !

يجب تحرير تعريف الدين من القيود الناشئة من خاصيات المجتمع الغربى • فالغرض الفلسفى من العلمانية الفلسفية التى لاحظها برجر ، والجذبية العاطفية التى تتسم بها كلمة « دين » لننقل شيئا نبيلًا وجماليا ، وهدف خلق روح من الانسجام ، هذه جميعا ومهما كانت حميدة ، يجب ألا يسمح لها بأن تعرقل المحاولة • وعلى المراقبين من العالم غير الغربى أن يفصلوا المشكلات الحقيقية المحيطة بتعريف الدين عن المؤثرات التاريخية والثقافية الخاصة بالمجتمع الغربى التى تميل الى دفع مثل هذا التعريف نحو اتجاه معين • ولسنا بحاجة الى القول بأن هذا الحذر مناسب أيضا بصدد المؤثرات الناشئة من تقاليدهم أنفسهم ••

أصحاب الرسالات الدينية وصانعو المعجزات و"الشائبة الكاثوليكية" في البرازيل

لوحظ منذ فترة طويلة عند التعرض لدراسة الديانات أن الوحدة الظاهرة لأي مجموعة من المسمات والمعتقدات والطقوس والشعائر المتعددة ينضوى تحتها شكل من الشائبة يكون ذا طبيعة تكميلية أو على العكس ذا طبيعة متصارعة معها . فأي ديانة منظمة يكون لها شكل « رسمي » وشكل « شعبي » ، فالديانة « الرسمية » يتم نقلها وتدرسيها بواسطة أشخاص يعينون خصيصا ليمثلوا ويفسروا القوة الحارقة للطبيعة بين مجموعة المؤمنين بتلك الديانة . أما الديانة « الشعبية » كما تمارسها الجماهير فأنها لا تتصل إلا في القليل أو لا تتصل على الإطلاق بالهيكل الكنسي . فالمعتقدات والشعائر تعتبر جزءا من تراث الجماعة يتم تسليمها بطريقة غير رسمية من جيل إلى جيل .

ولقد وجد هذا الفصل أيام المسيحية الأولى ، ولقد أوضح ج . جوف أن وجود النظرية الكنسية في الحضارة الغربية التي تؤكد « الطبيعة الروحية لله » لا تنفي أحياء الظهور للمادى لله . وبالمثل أشار دانيال روبس إلى أن المعتقدات التي تعتنقها قلة من « الأشخاص المتفوقين » كانت تتناقض بشدة في ذلك الوقت مع « علم النفس الدينى البدائي » للجماهير ، فقد كانت تلك القلة تشعر بالحاجة إلى دليل محسوس واضح للقوة الحارقة التي تتضح في الصورة الانسانية .

وتنحدر الكاثوليكية البرازيلية مباشرة من كاثوليكية القرن السادس عشر

الكاتب : ماريا أسورا بيريرا دى كويروز

أستاذة فى مركز الدراسات الريفية والحضرية التابع لجامعة ساو باولو (البرازيل) • لها مؤلفات واسعة نشرت باللغتين البرتغالية والفرنسية عن الظواهر الريفية فى البرازيل وعن الموضوعات الاجتماعية •

المترجمة : سعاد عبد الرسول حسن

مديرة ادارة بالشعبة القومية لليونسكو

البرتغالية التى تتميز بنوع من الثنائية أشار اليه المؤرخون • ولقد كان روجر باستايد من أوائل الذين وضعوا فاصلا بين « الكاثوليكية المحلية » لرؤساء العائلات الكاثوليكية الكبيرة وبين الكاثوليكية التى تميل للطابع الرومانى والعالمى التى نعتنقها الجماعات الدينية ويمثلها الجزويت على وجه الخصوص • وقد انتقل الشكل الأول من أشكال الكاثوليكية عن طريق العائلة الى طبقة ملاك الأراضى الذين كانوا يملكون الطواحين والمزارع ، أما الشكل الثانى فقد انتقل عن طريق الهيكل الكنسى للكنيسة الرومانية التى نجحت فى الاحتفاظ باستقلالها بعيدا عن ملاك الأراضى • ومع ذلك فإن ملاك الأرض ظلوا يسيطرون على صغار رجسالات الدين الذين كانوا يخضعون بخنوع لسلطتهم فى حين أن مختلف الجماعات الدينية تتحدى سلطاتهم الفعلية غير المحدودة • ولقد كان روجر باستايد يعتبر تلك الثنائية شيئا تتميز به الفترة الاستعمارية البرازيلية (١٥٠٠ - ١٨٢٢) •

ولقد حثت الدراسات الاولى التى قام بها روجر باستايد لهذه النظرية العديد من المؤرخين وعلماء الاجتماع البرازيليين على استخدام هيكل ثنائى بشكل أو بآخر كان أكثر شيوعا ذلك الهيكل الذى كان يفصل بين « الكاثوليكية الرسمية » و « الكاثوليكية الشعبية » ، فكانت « الكاثوليكية الرسمية » هى تلك التى تنتمى الى الهيكل الكنسى وقلة من الأتباع المخلصين جدا ، وكانت « الكاثوليكية الشعبية » هى تلك التى تنتمى للأغلبية العظمى من البرازيليين الذين ورثوها عن البرتغال ، ولكنها كانت تتمثل فى الممارسات الدائمة التى أصبحت غير مستخدمة فى الدولة .
الأم

ومع ذلك فقد كان التفسير كما رآه روجر باستايد يختلف تماما عن نوع التفسير السائد اليوم . فقد كان يقوم على أساس الهيكل الاجتماعي والاقتصادي في ذلك الوقت الذي كانت السلطة فيه تتركز في يد الأغنياء . ولقد كان الدين يحكم الى حد ما في ضوء هذا الهيكل . ونتيجة لذلك فقد وجد هيكلان يعيشان جنباً الى جنب « كوزراء للطقوس المقدسة » ، فكان هناك قساوسة الأبرشية الذين يحكمهم ملاك الأرض الموسرون من ناحية والجماعات الدينية الذين لا يخضعون لحكم هؤلاء الملاك من ناحية أخرى ، وقد توقف تحليل باستايد للكاتوليكية البرازيلية في نهاية الفترة الاستعمارية ، ولا نعرف كيف طبق نظريته على الفترات الملكية والجمهورية . والمهم في الموضوع أن هذا التقسيم كان يقوم على افتراض اجتماعي ولا يمكن اعتباره تقريراً دقيقاً عن الأشكال والشعائر الدينية المختلفة .

وقد تم الفصل بطريقة شائعة بين « الكاثوليكية الرسمية » و « الكاثوليكية الشعبية » عن طريق الدراسات التي تناولت الديانة السائدة في البرازيل . ومن الممكن في الواقع حصر التعدد الكاثوليكي الذي أشار اليه عالم الاجتماع البرازيلي تال دي أزيبيدو في هذين الشكلين الأساسيين أو الشكلين المتطرفين بحيث يمكن ملاحظة التنوعات الأخرى داخلهما . ومع ذلك فقد بدأنا نتحقق من أن هناك أحكاماً قيمة تكمن وراء هذا الفصل الحيادي الظاهر . فكلية شعبية كلمة غامضة ، فهي تشير الى ما ينتمي الى « الادارة الشائعة للإنسانية » ، أو تنتمي للأغلبية ، ولكنها أحيانا تستخدم لتوضيح « ما ينتمي الى الطبقات الدنيا من المجتمع » في نغمة منحلة . واستخدم هذه الكلمة كعت للكلية « ديانة » يشير الى أن الدين الرسمي هو « الأكثر صحة » على مستوى عال أكثر من الدين الذي تنتمي اليه الأغلبية ونعني الجماهير التي تتكون منها القاعدة الاجتماعية الدنيا التي تكون معتقداتها ذات طبيعة أكثر ميلا للسحر والحرافات أكثر منها ميلا للدين المنظم .

ولقد كان فكرة التغيير أو التطوير واردة بالنسبة للرموز الدينية . وتبعاً لتلك الفكرة فإن الكاثوليكية الشعبية كانت سائدة مادامت البرازيل دولة زراعية يعيش معظم سكانها في مناطق زراعية . ولقد صاحب التصنيع تدفق مهاجرين الى المدن ، وفي عام ١٩٤٠ كسبت الكاثوليكية الرسمية الأكثر ثقافة والأكثر تعقلاً الجولة ، في حين ظلت الكاثوليكية الشعبية التي كانت تضم الحرافات والمعتقدات البالية تزداد تعقلاً الى المناطق الأكثر بعداً والأكثر فقراً لتنتشر بين الطبقات الدنيا غير المتعلمة في المجتمع الحضري .

وهكذا ومع التقدم التدريجي لهياكل أكثر تقدماً وتركيباً لتحل محل النظام الاقتصادي والاجتماعي الأكثر قدماً وبساطة بدأت الكاثوليكية الشعبية - التي لم يكن لها هيكل منظم وكانت تقوم على الأفكار الخيالية - في الاختفاء . ودخلت وسائل الاعلام الى البرازيل وقوبلت بتجاوب شعبي كبير . فدخلت أجهزة التلفزيون الى الاكواخ ، وكانت عاملاً فعالاً في تغيير الاتجاهات الدينية . فقد أثارت وسائل الاعلام الرغبة في نهج أسلوب جديد في الحياة والسلوك وطرق التفكير واستنباط قيم جديدة وهذا كله مما يتعارض مع الثقافة الشعبية التقليدية في البرازيل .

ومع ذلك فلما كانت عملية التصنيع وانتشار النزعة الحضرية تختلف من حيث كثافتها في أجزاء مختلفة من الدولة فإن الاختلافات الإقليمية كانت حادة . وقد فقدت

الكاثوليكية الشعبية سيطرتها في ضاحيه « ساو باولو » مثلا ، فقد كانت حركة التصنيع وطرق الزراعة الرأسمالية التي انتشرت في كل مكان سببا في وضع حد للطرق القديمة في التفكير والسلوك . غير أنه في أماكن أخرى أقل تقدما من الناحية الصناعية في البرازيل (في الشمال الشرقي مثلا) حيث كانت الطرق الزراعية تسير وفق الأسلوب القديم كانت الكاثوليكية الشعبية قوية كما كانت دائما .

لذلك فإن هناك خطا يفصل بالتوازي بطريقة ضمنية بين ما يمكن أن يطلق عليه اسم العوالم العالية للمعرفة (العلم وطرقه المنظمة) والجميل (التكنولوجيا وطرقها المتعلقة) من ناحية وبين الكاثوليكية الرسمية من ناحية أخرى وتعرف الكاثوليكية الرسمية بأنها مرتبطة بالتعليم وتطور المواصلات والتجديد . في حين أن الكاثوليكية الشعبية مرتبطة بالامية والعزلة الريفية ومقاومة التغير .

تلك هي النظريات التي نعتبر المرجع عند دراسة الكاثوليكية في البرازيل . فهل تستطيع تلك النظريات أن تعطي تفسيراً كفوفاً للأوضاع الحقيقية ؟ إن دراسة بعض الأمثلة الملموسة قد تعطي الإجابة على هذا السؤال .

صاحب رسالة في بداية القرن

القس سيسيرو

ولد سيسيرو روماو بابتستا في مدينة « كراتو » الواقعة جنوب مقاطعة « سيرا » في المنطقة القاحلة التي تقع في الشمال الشرقي للبرازيل المعروفة باسم « سيرتاو » . ولقد أثبت سيسيرو نزعتَه الدينيّة منذ سنوات حياته الأولى . فقد تلقى تعليمه في معهد الكهوت في « فورتاليزا » عاصمة المقاطعة وعين عام ١٨٧٢ . ولقد كان تعيينه في قرية جوزيرو - وهي قرية صغيرة بجوار مسقط رأسه - سببا في رجوعه مرة أخرى ليعيش بين مواطنيه . وكانت جوزيرو معروفة بأنها موطن البلطجة والسكراري والماهرات . وحول أطراف القرية كانت عدة ضياع كبيرة متناثرة يملكها الفلاحون ومربو الماشية الذين كانوا ينقسمون إلى أحزاب عائلية يتصارع بعضها مع البعض الآخر من أجل السيطرة على الشؤون المحلية .

ولم يكن سيسيرو مؤهلا لتأكيد سلطته على ملاك الأرض المجاورين أو الخارجين على القانون في القرية بسبب صغر سنه وضعف بنيته ، ولكن ذكاه ومعرفته بالسكان المحليين بينت له الطريقة التي يجذب بها انتباههم . فقد كان سيسيرو بثوبه الكهنوتي المرتق ونعله التي يضع فيها قدميه العاريتين ولحيته وشعره الكثيف صورة حقيقية « للثائب » الذي يوقر الرقيون البرازيليون كواحد نبت متع هذا العالم ليكفر عن ذنوبه ويساعد جيرانه . فقد كان سيسيرو يتجول في المناطق الريفية الواقعة حول جوزيرو حاملا عودا جافا كثير العقد من جذع شجرة ويسير فساتات طويلة دون كلل متنقلا من ضيعة إلى أخرى ومن بيت إلى بيت ينصح العباد المخلصين ويتحدث عن يوم الحساب ويعلمهم معنى الصلاة التي يعتقد أنه ليس هناك أمل في الخلاص بالنسبة للأنسان بدونها

ولم يكن سيسيرو يتقاضى مرتبا ، ولكنه كان يعيش على ما يوجد به عليه الناس مقابل ما يقدمه لهم من خدمات . وبعد كان لذلك أعرق الأثر في جمهوره الذي لم يتعود تلك النظرة الزاهدة في الممتلكات الدنيوية . لذلك انبهت عليه الهدايا من كل نوع ، وكان القسيس الشاب الزاهد بطبيعته يوزع معظمها على المحتاجين . وذاع صيته واكتسب مكانة محترمة وانتشر نفوذه .

ولقد كان الهدف الرئيسي لسيسيرو هو تهدئة المنطقة ووضع حد للصراع الدموي الذي كان يهز الأحزاب العائلية الكبيرة . ولقد نصح ملاك الأرض بأن يأتوا ويعيشوا بالقرب منه في قريته الصغيره حتى يمكنه أن يراقب أحوالهم ويمنع نشوب المعارك بينهم . وقد تحقق للملاك الأرض الصغار والفلاحين الذين لا يملكون أرضا أن من مصلحةهم أن يكونوا في حماية القسيس الشاب الذي أصبح يمثل البطل بالنسبة لهم ضد القوة الغاشمة لكبار ملاك الأرض ومرضى الماشية . وبدأ حجم القرية ينمو بطريقة ثابتة . ورحبت كل من الحكومة الاقليمية والحكومة الفيدرالية بما يقوم به القسيس الشاب . كذلك عبرت الكنيسة عن تقديرها العظيم لأنها رأت فيه روحا متحركة من وراء النهضة الدينية التي من شأنها أن تعيد الأغنياء والفقراء الى حظيرة الايمان . وهكذا بدا سيسيرو كنموذج مثالي للقسيس الذي يعتبر مفيدا للمجتمع والكنيسة في آن واحد .

ولقد ساهم نجاح سيسيرو في الواقع في تحقيق احساسه برسائلته كما رآها في أحلامه عندما كان في مدرسة اللاهوت . لقد كان يحس أن عليه أن يجعل من جوزيرو العاصمة الدينية للشمال الشرقي من خلال سيطرته على كل من الحياة الدينية والدنيوية في المنطقة . ولقد كانت حماسة الغائبين الذين كانوا يتكبدون المشاق لكي يتبعوا نصيحته ليكفروا عن ذنوبهم والتندق المستمر للحجاج الذين كانوا يأتون ليفيموا في جوزيرو تحت حمايته وزعماء السياسة المحليين الذين كانوا يبحثون عن نصيحته في الانتخابات تمثل بالنسبة له الدليل على الرسالة المقدسة التي يجب عليه أن يقوم بها . وبدأت ثروته تتزايد بسبب تزايد الهدايا التي كان يتلقاها ببذخ في مقابل ما يؤديه من خدمات ، وقد أصبح قادرا على استخدام تلك الهدايا في وضع نظام كفيل بغوث الفقراء وبصفة عامة تحسين أوضاع أغلبية أهل قريته التي أصبحت بالتدريج أشبه بالمدينة .

وفي عام ١٨٨٩ أي بعد مرور سبعة عشر عاما على وصوله الى جوزيرو أصبح معروفا أن في مقدوره أن يأتي بالمعجزات . وكانت ثقة الناس به كبيرة لا يرمى اليها الشك ، فهو مبعوث الله الموثوق به . وبدأ تدفق الحجاج الى جوزيرو يتزايد . وتركت آلاف العائلات من مختلف مناحي الحياة منازلها وجاءت لتستقر بجوار مثل الله المختار . واشترت الأسر الأكثر ثراء ممتلكات في مدينة جوزيرو أو بالقرب منها ، وتطلعت الأسر الأكثر فقرا الى العمل متجهين صوب الرجل الذي كان يبدو في نظرهم نصير المضطهدين والأب الروحي للفقراء . ولقد كان الجميع يرون في سيسيرو أيضا تجسيدا « للشخص الثالث في الثالوث الاقدس » - الروح القدس - وأن مجيئه بمثابة التبشير بعصر الروح

ويأخذ البعض من رجال الدين جانب سيسيرو ، في حين يدينه آخرون بشدة ويتهمون به بأنه دجال . ولم يمض وقت طويل حتى أخذت الكنيسة موقفا يطالب بالاعتدال والهدوء . وأجرى تحقيق حول الموضوع ، واستدعى أطباء كان بعضهم

يؤيده وبعضهم يقف ضده . وأرسل ملف الموضوع الى روما ، وذهب سيسيرو بنفسه الى هناك ليحضر المحاكمة ويتولى دفاعه عن نفسه . ثم عاد الى وطنه بعد عدة أشهر بعد أن حكم عليه بأنه مذنب ، ففصل من عمله ، ومنع من الوعظ أو الاشتراك في القداس . ولقد كان أصحاب المقام الرفيع في الكنيسة يودون نفيه من جوزيرو ولكن منعهم من ذلك التهديد بثورة شعبية لصالحه . والاكثر من ذلك أن « الأب الروحي » كان له عدد لا بأس به من الاتباع والمريدين في الحكومات الاقليمية والفيدرالية وحتى بين رجال الدين .

وهكذا استمر سيسيرو في العيش في جوزيرو . وكان قبل إذهابه الى روما قد عدل مظهره فجعله أكثر نظافة ليتمشى مع الفكرة التقليدية للمقسيس الكاثوليكي . وكان سيسيرو لا يزال يرتدى الملابس الخشنة ويقتات الطعام الرخيص ، ولكنه أصبح يمتلك عددا من الممتلكات في الريف بجانب بعض المباني التي تدر دخلا في المدينة ، وازدادت متبلكاته مع التدفق الثابت للهدايا التي كان لا يزال يتلقاها . وأصبحت جوزيرو مع التوسع الحضري السريع . سوق عمل فريدة في منطقة « سيرتاو » ، وبدأ الأب الروحي يعمل لارساء قواعد أنشاء كاتدرائية . وقد صمم في أطراف المدينة حديقة واسعة يستطيع المؤمنون فيها أن يتعرفوا على المناظر الريفية الطبيعية التي ترتبط بحياة السيد المسيح مثل كهف بيت لحم وجبل الزيتون والجبل الذي صلب عليه السيد المسيح . وقد أصبحت جوزيرو في نظرهم مدينة القدس الجديدة التي تنبأت بها الكتب المقدسة .

بعد ذلك بدأ سيسيرو يعمل لتعزيد سلطته السياسية . فقد كان دائما يعمل مستشارا لرعيته وقت الانتخابات . وكان المرشحون لمختلف المناصب (وزير في البرلمان ، سيناتور ، أو حتى حاكم اقليمي) يأتون اليه ويتبركون به كضمان لنجاحهم . وفي عام ١٩١١ انتصر على القادة السياسيين المحليين لأنه نجح في أن يجعل جوزيرو ترتفع مستوى العاصمة الاقليمية ضد ارادة هؤلاء القادة ، وتجنبيا للمتابع المستقبلية جعلهم سيسيرو يوافقون على إبرام معاهدة عدم اعتداء أمام الموثق حتى يحمي نفسه في حالة أي اجراء يتخذ من جانبهم . وقد نشرت الصحافة بنود المعاهدة التي أثارت ضجة في البلاد .

وقد بلغ الاستهجان لتحدي سيسيرو للسلطة ذروته عام ١٩١٤ عندما ارسل حاكم المقاطعة قواته ضد « الأب الروحي » وانتشرت بسرعة أنباء تهديد القوى التي تعمل ضد المسيح وقوى الاتحاد له ، واتيح آلاف المؤيدين الى المدينة المقدسة للدفاع عنها ضد « قوى الشر » . وقد هزم المقاتلون الذين أرسلوا الى جوزيرو على يد جيش الفلاحين المسلحين تسليحا هزلا الذين كان ينظر اليهم على أنهم عصاة . وتقدم جيش الفلاحين الى عاصمة المقاطعة التي فر منها الحاكم ، وبدأت الأنباء تنتشر بأن سيسيرو سيعين حاكما على « سيرا » ولكنه رفض لأنه لم يشأ أن يغادر مدينة جوزيرو موطنه الأصلي . وقد تأكدت سلطته السياسية هناك ، وتحقق حلمه في أن يجعل جوزيرو قاعدة للسلطة الدينية والديوية في الاقليم كله . وأصبح سيسيرو هو الأب الروحي رئيس رؤسائها .

وبالاحوال العشرين سنة الباقية من حياته كان سيسيرو ينتخب بانتظام ويعاد انتخابه كرئيس مقاطعة «سيرا» وحاكما لمدينة جوزيرو . وكانت الحكومة تهتم دائما بمشورته عند اتخاذ القرارات الكبرى في المنطقة . ولم يكن أي مرشح ينتخب

الا بعد موافقته • أما بالنسبة لمدينته فانه كان يعمل دائما على أن يجعلها مزدهرة وعصرية ، فأصبحت المدينة نقطة انطلاق للتنمية ، وامتد تأثيرها على « سيرتاو » بأكملها • واستمر أنرييدون يتدفقون على المدينة أغنياء وفقراء ، رعاة ماشية ومربي ماشية ، أصحاب أراض ومعدين وكلهم تتملكهم الرغبة العامة في أن يعيشوا في كنف قديسهم يحدهم الأمل في الخلاص •

وعندما توفي سيسيرو في ٢٠ يولييه ١٩٣٤ أصبحت قرية جوزيرو هي المدينة الثانية في المقاطعة • وبلغ عدد سكانها ٥٠.٠٠٠ نسمة ، وأصبحت تضم عشرة آلاف مسكن دائم • وقد أصبحت المدينة من أكثر مراكز الأعمال أهمية في سيرتاو حيث توجد الصناعات الخفيفة وصناعة الأكواخ والأنشطة التجارية والبنوك والمدارس لمختلف الأعمار • كما طورت الزراعة حول المدينة على أساس تجارى • وقد أصبحت جوزيرو تختلف اختلافا كبيرا عن المحليات المجاورة التي كان اقتصادها لا يزال يعتمد على التوسع في تربية الماشية والزراعة بهدف مقابلة احتياجات الاعاشة • وفوق ذلك أصبحت جوزيرو مركزا هاما للمواصلات فكان يربطها بعاصمة المقاطعة خط حديدي وطريق كما كان لها مهبط طائرات خاص بها • ومع ذلك فقد ظلت « المدينة المقدسة » هي المركز الحقيقي بكنائسها وأديرتها المتعددة التي يرعاها رهبان من عامة الشعب مع بعض التساوسة • كما ظلت جوزيرو مركزا للتجمع الرئيسى للحجاج في منطقة «سيرتاو» كلها •

وعندما توفي سيسيرو لم يضعف ذلك من إيمان أتباعه ، ولم يصدقوا أنه قد مات حقا • لقد « ذهب بعيدا » وقد يعود يوما ما « لمدينته المقدسة » ليشر بيوم الحساب • وحتى اليوم لا يزال الذين يؤمنون به يصلون والكتاب المقدس في أيديهم يتوسلون الى السيد المسيح والسيدة مريم وجوزيف والأب الروحي « القس سيسيرو » • كما أن صرّة سيسيرو تعلق في مكان الصدارة في دور العبادة الخاصة بالأسر ، وتتجدد أسطورته دائما بحكايات عن معجزات جديدة • وكانت الحكومات الاقليمية والفيدرالية تعبر عن اجلالها للقائد السياسي العظيم الذى أعاد السلام لذلك الاقليم المضطرب والذي يعتبر هو المؤسس العظيم للمدينة المزدهرة • ولم تعد الكنيسة الكاثوليكية تنكره ، فقد أعيد اليه اعتباره في الواقع ، وانتشرت اشاعة بأنه سوف يعامل معاملة القديسين •

صانع معجزة في النصف الثاني من القرن

القس دونيزتي

شهدت مدينة « تامبو » الصغيرة الـ ٤٥٠٠ نسمة أحداثا دينية غريبة منذ عشرين سنة مضت • وكانت تلك المدينة واقعة تحت تأثير المستعمرة الصناعية العظيمة في « ساو باولو » التي تبعد عنها حوالى ٣٠٠ كيلومتر • فقد كان القسيس المحلى دونيزتي سافارين دى ليمبا الذى كان يبلغ من العمر أربعة وسبعين عاما حينذاك يمارس سلسلة من العلاج المعجزة - فخلال التسعة والعشرين عاما التي قضاها في تامبو آلتى عين فيها عام ١٩٢٩ استطاع دونيزتي أن يكتسب شهر كرجل موهوب في مسائل العلاج ، فقد كان باستطاعته أن يشفى من ادمان الخمر ويخلص من ألم الأسنان بمجرد أن يفتح يده على الحد المتورم ويبارك المريض • وقد أطلق عليه لذلك لقب « طبيب أسنان الفلاحين » •

وفي مارس ١٩٥٤ اشتكى له أحد تجار الحمر - وكان يتعامل معه ويأتي اليه من المقاطعة المجاورة « منيا جريس » لبيعه بعض الحمر - من أنه أصبح يحس بعجز في ساقيه بسبب الروماتيزم . وقد عالج القس دونيزتي بأن وضع يديه على ركبتى الرجل المريضتين ونطق بكلمات البركة . وقد نشر تاجر الحمر أنباء « المعجزة » . وكان هناك آخرون جاءوا الى « تامبو » وتم شفاؤهم أيضا . وقد كان سكان « تامبو » يعجبون من كثرة عدد الناس الذين يسألون عن الطريق الى بيت القسيس واكتشفوا أن بينهم صانع معجزة لم يتعرفوا بعد على الهبات التي يقدمها . وبدأت المرحلة الأولى من الظاهرة النادرة .

وخلال تلك المرحلة الأولى كان القس دونيزتي يستقبل الحجاج في منزله الواحد تلو الآخر ويستمع الى طلباتهم ويباركهم كلا على حدة ويلمسهم بيديه . وكانت النتيجة فورية ، وكانت تستغرق بعض الوقت فى أحيان أخرى . ولم يكن الحجاج يمكنون فى تامبو ولكنهم كانوا يغادرونها مرة أخرى فى المساء أو فى صباح اليوم التالى مصحوبين ببركات القس دونيزتي الذى كان يترك أثرا عميقا فى نفوسهم . فقد كان طويلا جدا يغطى رأسه شعر كثيف أبيض له هيئة عسكرية ووجه لافى للنظر .

وكانت الكنيسة تكتظ بالناس أثناء قداس أيام الآحاد ، وكلما كان يسمع صوت أثناء قيامه بالوعظ .

وقد كان يشرح أن الله اختاره ليقوى سلطة الكنيسة الكاثوليكية التى تعتبر الأمل الوحيد فى الخلاص بالنسبة للمسيحيين . وقد كان يخطط لبناء كاتدرائية عظيمة فى « تامبو » بالنقود التى كان يتلقاها من الحجاج . وهناك يمكن أن يمارس معجزات عظيمة وتصبح « تامبو » هى المدينة المقدسة للبرازيل الى الأبد .

وقد نشرت مقالة مثيرة فى صحيفة ساو باولو فجرت المرحلة الثانية من المعجزات . ومنذ تلك اللحظة بدأت أجهزة الاعلام تضيع نفسها فى موضع التحدث والناشر للأخبار الغربية عن معجزات القس دونيزتي فى طول البلاد وعرضها . وقد ازداد عدد الحجاج بطريقة كبيرة لم يعد بعدها دونيزتي قادرا على استقبالهم فى منزله . وكان عليه أن يعتكف . وفى اللحظة التى كان يعبر فيها الميدان فى طريقه الى الكنيسة كانت الجماهير تتجمع من حوله محاولة لمسه أو قطع أزراره أو أجزاء من رداءه لاستخدامها كشارات . ومنذ ذلك الحين لم يكن يستطيع الا أن يتحدث اليهم باختصار ويباركهم من النافذة . وقد وجد أن بركته يمكن أن تحدث أثرا حتى عن بعد وتمنح قوى علاجية خارقة للماه وأوراق الشجر والنسيج . واستمر حدوث المعجزات .

وبدأ تدفق أفواج الحجاج يتخطى حدود « ساو باولو » الى المقاطعات المجاورة ، مثل ريودي جانيرو ، ومنياس جريس ، وبرانا . بل إنه امتد الى مقاطعات أبعد من ذلك ، مثل جويس ، وماتو جروسو . وكانت هناك ثمانية قطارات تأتى يوميا الى تامبو من ساو باولو أو من مدينة ريبيرا بريتو فى الأحوال العادية ، ولكن أضيف اليها خمسة أو ستة قطارات طوارئ خلال أيام الاسبوع وثمانية أو عشرة قطارات خلال أيام الآحاد . وقد كان سائقو اللوريات وأصحاب العربات يكسبون كثيرا من وراء عمليات نقل الحجاج . وقام عدد من المومنين بتأجير طائرات خاصة لنقلهم . وبدأ سكان مدينة تامبو الذين كانوا لا يخفون شكوكهم فى معجزات دونيزتي يعلنون استنكارهم ، فقد اضطربت حياتهم وأصبح من الصعب ان لم يكن من المستحيل بالنسبة لهم التوجه الى أعمالهم .

فلقد كان الغوغاء متجهمين في كل مكان يسدون الطرقات • وأصبح الطعام نادرا والأسعار مرتفعة جدا وأضحت المدينة في حالة من القذارة أصبح السكان يخشون معه من انتشار الأوبئة •

ثم انتشرت الأنباء بأن القوة الحارقة للقسيس دونيزتي سوف تصنع المعجزات من خلال الراديو والتلفزيون • وقد سمح لاحدى محطات الاذاعة في ساوباولو بإذاعة بركته يوميا في الساعة السادسة بعد الظهر وهو ميعاد صلاة التبشير ، فكان المؤمنون يهرعون الى منازلهم بعد أداء أعمانهم للاستماع الى تلك البركة • وكانوا يضعون القنينات أو أكواب الماء أو أفرع الأشجار و الملابس أمام أجهزة الراديو والتلفزيون لاعتقادهم أن البركة ستحترق الأشياء وتمنحها قوة علاجية كما لو كان القسيس حاضرا بشخصه • وهكذا كان الناس يضطرون للكموت في منازلهم دون حاجة الى القيام برحلة الى مدينة نابو • وكان دونيزتي يتحدث عن التلفزيون أيضا • وقد عرض فيلم تسجيلي بعنوان « قوة الايمان » في عدد من دور العرض السينمائي في ساوباولو ليعطي الناس الفرصة للتعرف على صانع المعجزات دون أن يتجشموا مشقة القيام برحلة الى المدينة المقدسة •

غير أن تلك الاجراءات التي قصد بها الحد من تدفق الحجاج والمتفرجين قد تمت معادلتها بسلسلة من الأحداث التي ساعدت على زيادتها • فقد انقسمت الكنيسة الكاثوليكية بالنسبة لهذا الموضوع ، فكان بعض القساوسة يبدون ميلا وديا تجاه صانع المعجزات (مثل أسقف ساوباولو مثلا الذي كان يبدى اعتدالا بالنسبة للموضوع) • وكان هناك بعض المتشككين من رجال الدين الذين كانوا يعيدون للذاكرة حالات سابقة لقساوسة كانوا يقومون بالمعجزات ، كان أكثرهم اثارة القسيس سيسيرو وأحدتهم الفسيس الهولندي ايوستاش فون ليشوت في منطقة « بووا » عند أطراف ساوباولو ، وكذلك القس أنطونيو في يوروكانيا في مقاطعة ميناس جيريس • وقد أخذت الكنيسة في اعتبارها كل تلك الظواهر وما تسببه من ضرر يفوق ما تسببه من نفع لسلطة الهيكل الكنسي •

وبينما كانت مكانة القس دونيزتي الصاعدة على وشك أن تحدث ردود فعل خطيرة كانت الحكومة المحلية تبدي عداها الصريح تجاه كل ما يجرى • وكان دونيزتي يعبر بصراحة عن آرائه تجاه الانتخابات القادمة ، فهل يصبح دونيزتي قسيس سيسيرو أحر على المسرح السياسي ؟ وكانت الصحف تقدم أحيانا تقارير عن المناقشات والمجادلات التي تدور بين القساوسة وفي دوائر الحكومة حول المعجزات • وفي النهاية انتصرت القوى المعارضة لدونيزتي وكسبت الجولة • وتلقى دونيزتي من رؤسائه في الكنيسة أوامر بوقف جميع أنشطته •

ونشرت وسائل الاعلام أنباء تقول أن دونيزتي سوف يترك الوعظ ويتوقف عن اللقاء بركته بعد ٣١ مايو ١٩٥٥ • وتجمعت حشود كبيرة من الناس في مدينة تامبو لاقتناص نظرة من صانع المعجزات وتلقى بركته قبل فوات الأوان • فكان يصل الى نابو يوميا حوالي ٥٠.٠٠٠ حاج ويفادرونها في اليوم نفسه ، وأصبح السير مستحيلا في شوارع المدينة ، وأصبحت الأشجار الواقعة أمام مبنى الكنيسة ميتة تماما بعد أن نزع عنها أوراقها وفروعها ولحاؤها ، فقد كانت تلك الأشجار تتلقى البركة من القسيس ثلاث مرات يوميا ، ولذلك فان قوتها العلاجية لابد أن تكون خارقة • وازدادت كمية الصدقات والنقود التي كانت تلقى في سلم مذبح الكنيسة حيث كان يتم جمعها • وكان نساء المدينة يرقبنها حتى يتأكدن من أن أحدا لن يمسه • وكان البنك المحلي

يرسل عربية لجمع جميع الأموال ثلاث مرات يوميا لايداعها الخزينة . وكان البنك يذيع من وقت الى آخر آخر رقم للنفود التي تم جمعها مع التذكير بأن تلك الموارد سيتخصص لبناء كاتدرائية في تامبو . وفي ٣١ مايو وقف القسيس دونيزتى أمام حشد من مئة ألف من الحجاج الصامتين الباكين ليقدّم بركته الأخيرة للمؤمنين التجمعين أمامه ، فى حين تسقط ثلاث طائرات مجموعات من الأزهار على المدينة .

ولقد كان فى امكان الكنيسة أن تقضى القسيس دونيزتى من مقاطعته ، ولكن استقصاء تم اجراؤه أوضح أن مثل هذا القرار قد يؤدى الى معارضة عنيفة . ولذلك فقد اكتفى بأن أجبر دونيزتى على القيام باجازة مفتوحة فى أحد الأديرة خارج مقاطعة ساو باولو . ثم سمح له بالعودة الى منزله ولكنه منع من مزاوله أى نشاط دينى ، وسمح له بأن يتلو القداس أمام المذبح الصغير فى منزله دون أن يقوم بأى وعظ أو يتلو البركة أو يتصرف فى القربان المقدس ، فقد حله محله أحد القساوسة الشبان الذى عين فى منصبه فى مدينة تامبو . ومن حين الى آخر كان الزوار يتوافدون وهم يتوسلون الى الله أن يمكنهم من الحصول على البركة من القسيس دونيزتى . ولكن كان يقال لهم أنه قد توقف عن القيام بجميع الأنشطة « الأسباب هامة » فلم يكن دونيزتى يريد أن يقال أنه قد أطاع الأوامر ببساطة ، ولكنه كان يريد أن يفهم الناس أنه يكفر عن خطيئته بأمر من السماء . وأن الله سيمنحه فى وقت قريب بركته مرة أخرى ويعيد اليه قوته العلاجية .

وقد عاش القسيس الهرم فى تامبو حوالى عشر سنوات دون أن يغادر المدينة أو يقوم بأى نشاط ، ولكنه عاش حياة هادئة جدا ، وعندما مات حدثت بعض الضجة ، فقد تزاخم الناس حوله ليلمسوا جسد الرجل القديس ويتوسلوا اليه أن يمنحهم بركة أخيرة من الرفيق الأعلى ، ثم أطبق الصمت على ذكراه . ومازال الحجاج يأتون من حين الى آخر للصلاة أمام مقبرته ، ولكن ذلك لم يكن يحدث الا قليلا وعلى فترات متباعدة . أما بالنسبة لمدينة تامبو فقد استعادت وضعها القديم ولم تبين فيها الكاتدرائية .

لقد عاش هذان الرجلان صناعا المعجزات فى جزءين مختلفين تماما فى البرازيل ، وفى زمنين مختلفين . ولم يكونا آخر « قديسين » وآخر « صانعى معجزات » يخرجان من داخل الكنيسة الكاثوليكية ، ولكنهما يعتبران اثنين من سلسلة طويلة لا تبدو لها نهاية . وبعض هؤلاء القديسين كانوا على شاكلة القسيس سيسيرو أى أنهم أصبحو قادة سياسيين واقتصاديين ، بجانب كونهم قادة دينيين ، وبعضهم الآخر كان على شاكلة القسيس دونيزتى ممن يحصرون دائرة نشاطهم فى صناعة المعجزات وشفاء امراض الجسمانى والعقلانى . وكان بعضهم من القساوسة وبعضهم الآخر من عامة الناس ممن كرسوا حياتهم للحياة الدينية .

ولقد تخطت أنشطة القسيس سيسيرو مجال كونه مجرد صانع معجزات ، ولكنه كان ينظر اليه باعتباره صاحب رسالة فهل كان من الممكن أن يصبح القسيس دونيزتى صاحب رسالة أيضا بمرور الوقت ، ذلك موضوع يستحق التفكير . ففى أوائل عام ١٩٥٥ كان دونيزتى قد بدأ بتشجيع من أصدقائه الاهتمام بالسياسة ، غير

أن التدخل السريع من جانب الكنيسة قد وضع حدا لهذا الاهتمام . ولابد أن نتذكر أن القسيس سيسيرو قد استغرق وقتا طويلا قبل أن يضع أساس مكانته وقوته ويقف في وجه الكنيسة ثم بعدئذ في وجه قادة السياسة المحليين وأخيرا في وجه أصحاب المذهب الفكتوري الذين بدأوا في الظهور .

ولكن هناك اختلافا مميّزا يفصل بين الرجلين . فلقد كان لدى سيسيرو منذ أيام دراسته في مدرسة اللاهوت احساس بأن عليه رسالة يجب أن يؤديها وأن حياته جميعها كقسيس قد كرست لتحقيق تلك الرسالة . في حين أن دونيزتي رغم أنه كان دائما مشبعا بقوة روحية عميقة لم يتلق « الوحي » المقدس حتى بلغ الرابعة والسبعين من عمره . ولقد كان سيسيرو يعمل ببطء وصبر ، وقد أرسى قواعد استراتيجيته كاملة من أجل الحصول على هدفه وتحقيق قوته الدنيوية والروحية التي من شأنها أن تمكنه من السيطرة على أهل « سرتاو » . لقد كان صعودا طويلا وبطيئا ولكنه كان يؤتي نتائج دائمة . أما نجاح دونيزتي فلم يكن قائما على أسس متينة ، وعلى الرغم من بريقه فانه كان نجاحا قصير الأجل .

وعلى الرغم من تلك الاختلافات فان الحالتين تتشابهان في بعض جوانبهما . فلقد كان كل من الرجلين يتمتع بالقوة الحارقة على الشفاء والأتيان بالمعجزات على مختلف أنواعها . وكل من الرجلين تلقى رسالته من الله لايجاد مدينة مقدسة والتكفير عن ذنوب البشر والكنيسة الكاثوليكية . حبا أنهما استخدمتا مختلف المواد التي تصبح مشبعة بالخصائص العلاجية المقدسة مثل الماء وأوراق الأشجار والنسيج . وكانت لكل من الرجلين القوة الحارقة في منح البركة وقوة الاستخدام للوعظ . كذلك فان تجاوب الأتباع كان متشابها بالنسبة للرجلين . فقد كانوا يأتون من جميع طبقات المجتمع ، وكانوا يعتبرون الدين وسيلة للحصول على الخدمات . ولم يكن يبدو أنهم مهتمين على وجه الخصوص بالجوانب الروحية للمذهب والممارسة الدينية . ويمكن أن يقال أن إيمانهم كان من النوع « الشعبي » .

ويمكننا أن نصل الى المحصلة النهائية وهي أن جميع طبقات المجتمع البرازيلي تميل الى اعتبار الدين الكاثوليكي وسيلة للسيادة على الطبيعة وعلى العمليات الاجتماعية والاقتصادية . ولا تتعلق تلك الحقيقة « بالشعب فقط » ، ونعني « الطبقات الاجتماعية الدنيا » .

والمحصلة النهائية التي وصلنا اليها هي أنه لا يبدو أن هناك فاصلا حادا بين المجموعات الاجتماعية والاقتصادية المختلفة فيما يتعلق بموضوع الإيمان . فحالة دونيزتي أيضا تجعل هناك شكاً فيما اذا كانت النظرة تجاه الدين من قبل سكان الأقاليم المختلفة في الشمال الشرقي تختلف عن نظرة سكان مقاطعة متطورة صناعيا مثل ساو باولو . ففي عام ١٩٥٤ كانت تأمبو تعتبر جزءا مزدهرا في المقاطعة يعتمد اقتصاده جزئيا على محصولات الزراعة المتطورة وجزئيا على تربية الماشية التي تتم على نطاق واسع ، في حين تتيح الصناعة في المنطقة الحضرية فرصا جيدة للعمل حيث كانت صناعة الفخار تعتبر هي الصناعة الرئيسية . ولقد كانت « سرتاو » التي مارس فيها القس سيسيرو نشاطه بعيدة تماما عن هذا الإطار الاجتماعي والاقتصادي .

فعندما استقر في جوزيرو عام ١٨٧٢ كانت المنطقة فقيرة تماما . وكانت الزراعة وتربية الماشية تتم على مستوى منخفض ، ولم تكن هناك صناعة حقيقية اللهم الا القليل من صناعات الأكواخ .

ولقد تجاوب سكان سيرتاو الريفيون الاميون مع المعجزات بالطريقة نفسها التي تجاوب بها المتعلمون من سكان المدينة المزدهرة في الجنوب ، ولا يبدو أنهم قد تأثروا بتخلف اقليمهم أو بوجود وسائل الاتصالات من عدم وجودها . والواقع أن سيسيرو ودونيزتي قد استفادا أقصى استفادة من وسائل الاتصالات في نشر « أخبارهما » على أوسع نطاق . فقد تولي سيسيرو بنفسه فتح طرق جديدة ، وعمل على أن تكون جوزيرو على خط السكة الحديدية الجديد حتى يسهل على أتباعه أن ينتقلوا في الذهاب والعودة . ولقد سهل استخدام دونيزتي لوسائل الاعلام في النجاح السريع الساحق غير العادي لمعجزاته . وفي الوقت نفسه سهلت سرعة الاتصالات تجاوب الكنيسة الكاثوليكية ، فقد كانت الفساوسة قادرين على أن يرقبوا الأحداث عن كثب منذ بدايتها ، وأن يقوموا بدورهم قبل أن تصبح « المعجزة » جزءا لا يتجزأ من ايمان الناس . وفي حاله القسيس سيسيرو كان الوقت الذي تحقق فيه أصحاب المقام الرفيع في الكنيسة مما يجرى في « جوزيرو » متأخرا جدا لاتخاذ اجراء لوقفه .

ومن الشائق حقا أن نرى كيف كانت فكرة انشاء « مدينة مقدسه » تصبح عاصمة الكنيسة الكاثوليكية تتملك الرجلين . ولقد كانت فكرة المدينة المقدسة هذه تتسلل في الواقع في جميع أنواع « الوحي » التي نزلت على أصحاب الرسالات الذين قمنا بدراستهم ، فلقد كانوا يشجعون أتباعهم على التجمع في المناطق الحضرية ، ولم يكن لديهم شيء ضد حياة المدينة . غير أننا وجدنا استثناء واحدا لتلك القاعدة يمثل في صاحب الرسالة المسمى « يوكانام » الذي بدأ في ريودي جانيرو عام ١٩٦٤ في حين كان الآخرون من الريف ، وكان يتنقل بأتباعه كلما مكثه ذلك الى الريف . وهناك استقرار في مزرعة اشتراها تبعد عن برازيليا بسبعين كيلومترا حيث بدأ تكوين جماعة ريفية ، واخذ يوجه وعطه ضد المدن باعتبارها بؤرا للريضة والحطية .

ويمكن تفسير التطلع الذي يسيطر على أصحاب الرسالات الريفيين لايجاد مدينة مقدسة بأنه نوع من التوازن المضاد لمجتمع ريفي لا يوجد فيه في الواقع أى قرى لها وجود بارز « لم يكن لها في يوم من الأيام » ، فلقد كانت نسبة القرى والمدن بالنسبة لحجم المنطقة وعدد السكان منخفضا جدا ، كما أن السكان كانوا متناثرين في منطقة شاسعة ، وكل أسرة تعيش على قطعة الأرض الخاصة بها أو الأرض التي تعمل فيها . وقد سيطر على أصحاب الرسالات ما يمكن أن نسميه « الخوف من الحياة المنفردة » ، وهو ما جعلهم يرغبون في الحياة في المدينة . ولقد شاركهم بقية السكان هذا الخوف الذي يعتبر مستولا عن التجاوب الذي تقابل به الرسالة الدينية بين الجماهير . ولقد كان أهل الريف يربطون المدن بأفكار غامضة عن فرص أفضل للربح المادى وطرق أكثر راحة وجاذبية للحياة . كما أنهم كانوا يتوقون الى تغيير حياتهم الجافة والاستمتاع بمباهج المدن . لذلك فإن فكرة انشاء المدن المقدسة ليست فكرة جديدة . ويرجع أول تسجيل لتلك الفكرة الى عام ١٩١٧ . وترتبط ظاهرة « الخوف من الحياة المنفردة » بالتطلع الفاض نحو حياة أفضل في المدن كانت تسود قبل تطور الصناعة الحديثة في البرازيل الفترة من ١٩٣٠ الى ١٩٤٠ .

وتبين الدراسة الفاحصة للحالتين الى درجة كبيرة عدم تمشيها مع التقسيم المتفق عليه « الكاثوليكية الرسمية » و « الكاثوليكية الشعبية » ، فهناك اثنان من الفساوسة الكاثوليكين المعترف بهما رسميا كمفسرين للمذهب الكاثوليكي رثى أنهما يملكان قوى خارقة ، ووجدت الكنيسة أن الأمر في حاجة الى تحقيق ، وصل الأمر

الى درجة إبعاد الرجلين من وظيفتهما والاعتراض عليهما كمفسرين لمذهبيهما . ولكن وعظهم (الذي يعتبر شكلا من أشكال التدريس) وطقوسهم (المرتبطة بالعمل) هي ما يقدمه غيرهم من القساوسة . وفوق ذلك فبعد موت القسيس سيسيرو أعادت اليه الكنيسة اعتباره واعتبر مرة أخرى قسيسا معترفا به للكاتوليكية الرسمية ، وهذا لا يمكن قوله بالنسبة لدونيزتي ، ويمكن ارجاع ذلك الى حقيقة أن منهجه الديني لم يكن له جذور عميقة بدرجة كافية بين الجماهير .

فهل هذان الرجلان صانعا المعجزات يمثلان التراث الشعبي ؟ وهل يدينان بنتجاحهما لبعد المناطق التي كانا يعيشان فيها والتي جعلتا منها مناطق أكثر تقليدية أو محافظة من بقية أجزاء البلاد ؟

من الأمور المؤكدة أن القسيس سيسيرو قد أمضى حياته كلها في منطقة متخلفة جدا ، ولكنه تفوق على القادة السياسيين في المنطقة لأن أنشطته الدينية والاقتصادية والسياسية كانت كلها موجهة نحو تطوير وتحديث هذا الجزء من البلاد . وبفضل جهوده لم تعد قرية جوزيرو معزولة كما كانت ، فقد ساعد على محاربة الأمية بإنشاء المدارس .

أما بالنسبة للقسيس دونيزتي فقد استفاد أقصى استفادة من التطورات الحديثة في وسائل الاتصال الجماهيرية لتوصيل رسالته ، وكان يرى أن الموارد المالية التي كان يتلقاها من أتباعه يجب أن تترك للبنك لإدراجها . وهكذا كانت حياة وأنشطة الرجلين غير متطابقة مع النظريات التي كانت توضع في العادة لتفسيرها .

وتوضح دراسة هاتين الحالتين تعذر الدفاع عن نظرية التقسيم بين كاثوليكية شعبية تتضمن إجراءات تتعلق بالخرافات التي يعارضها القساوسة . فالكاتوليكية الأولى تمارسها الصفوة من المؤمنين المتنفذين حول القساوسة ، والثانية بعيدة عن « مصدر الحق » وترتبط بالسلوك الديني للجماهير مالم نفترض أن رجال الدين أنفسهم معرضين لاعتناق الكاثوليكية الشعبية - مثل مذهب القسيسين صانعي المعجزات - وفي بعض الأحيان يروجون لها بأنفسهم . ولكن كيف اذن نفسر رد الاعتبار من جانب الكنيسة للقسيس سيسيرو ، والعبادة التي سمح لها أن تنمو حول ذكراه ؟

كل هذه الحقائق تميل الى دحض النظرية التي تقول أن التصنيع والحضرة تعتبر عوامل حاسمة في تقرير نشوء الاتجاهات الدينية . ولقد كان ولا يزال يقال أن الأغلبية العظمى من البرازيليين يندون الكاثوليكية الشعبية بمبالغتها الساذجة وغير المعقولة النفعية ، ويجب أن تكون الكاثوليكية الرسمية الأكثر تحضرا وثقافة وسدادا ، تلك التي تهدف الى تحسين النفس . فإذا كان الأمر كذلك فليس من المستغرب أن يكتسح المنهج الديني للقسيس سيسيرو الشمال الشرقي للبرازيل في نهاية القرن التاسع عشر .

ولقد استفاد سيسيرو ببساطة ، وهو رجل ماهر جدا ، من جهل مواطنيه . وما حدث في الشمال الشرقي في نهاية القرن لا يمكن أن يتكرر مرة أخرى اليوم ، وخاصة في إقليم مثل « ساو باولو » حيث الناس أفضل تعليما بالمقارنة بنظرائهم في الشمال الشرقي . ومع ذلك ففي الفترة من ١٩٥٤ الى ١٩٥٥ ترك القسيس دونيزتي بصماته على الإقليم وفي مدينة ساو باولو نفسها .

وتبقى الحقيقة في أن التقسيم الذي يفصل بين الكاثوليكية الرسمية والكاثوليكية الشعبية مثل غيره من النظريات التفسيرية ، بما في ذلك التقسيم الذي وضعته أنا عسى في إحدى المراحل « الأرثوذكسية مقابل الكاثوليكية الريفية الساذجة » - ليس مناسباً في الواقع عند إجراء تحليل بعض جوانب الدين في البرازيل . ويبدو الفرق بين الكاثوليكية الرسمية والكاثوليكية الشعبية طفيفاً عندما تدرس حالات مثل تلك الخاصة بالقسيس سيسيرو والقسيس دونيزتي . نهل نستطيع أن نؤكد مفهومنا ثانياً للكاثوليكية يتوافق مع الظواهر التي تتماثل في بعدها عنا مع بعد كاثوليكية العصور الوسطى ؟ ليس ذلك مساوياً للقيام بمحاولة فكرية لوضع الحقائق في قالب نظرية على حساب برها وتشويهها ؟

ومن الواضح أن الطريقة الثنائية لا تقوم على تعريفات واضحة ، كما أنها تتضمن عدداً من أحكام القيمة . وفوق ذلك فإن الارتباط بين الكاثوليكية الرسمية و « المجتمع الحديث » من ناحية وارتباط الكاثوليكية الشعبية بالمجتمع التقليدي من ناحية أخرى يوضح كيف أن المفاهيم الثنائية في الدين ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالتقسيم بين التقليدي والحديث الذي بنيت عليه كثير من النظريات المتعلقة بالتطور وواجه نقداً شديداً .

وكما يمكن أن تتعاضد المفاهيم المتعلقة بالتقليدي والحديث فقط ككباين منواجهين فإنه يبدو أن المفاهيم المتعلقة بالشكل الرسمي والشعبي للكاثوليكين تكون غير منفصلة داخل الكاثوليكية ككل . ومع ذلك فإن تلك الكاثوليكية « العالمية » وضعت خلال تاريخها حدوداً لما يمكن أن يسمى « رسمياً » بطريقة تجعل في الإمكان أن يصبح ما هو « شعبي » يوماً ما « رسمياً » في اليوم التالي . وقد يفسر ذلك اعتراف الكنيسة اليوم بالتهج الديني للقسيس سيسيرو . وقد تتصارع « الكاثوليكية الشعبية » و « الكاثوليكية الرسمية » أو نعملان معاً أو تكمل كل منهما الأخرى . فهما مترابطتان . وقد يكون من الشائق اكتشاف إلى أي مدى تعتمد كل منهما على الأخرى

اذن فأننى أشعر بالشك فيما إذا كان هذا التقسيم برمته مناسباً لإجراء تحليل للتاريخ الديني . وقد كانت نقطة البداية في تحليل روجر باستايد هي المجتمع ككل بما يحويه من هياكل اقتصادية وهياكل تتعلق بالسلطة . وقد ربط روجر باستايد الدين بالمجموعات المختلفة التي كانت تربط نفسها بالدين تبعاً لوظيفتها الاجتماعية فهي إما معه أو ضده . ويعتبر التغير الاجتماعي محصلة للتداخل الحادث بين تلك المجموعات . فالظاهرة ليست ذات طريق واحد (كما يدعي أولئك الذين تقسم نظرياتهم الخاصة بالتنمية على التقسيم التقليدي المعاصر) . وهذا يعني أنه يوجد في كل مجتمع عديد من المجموعات والأنماط الدينية التي تختلف من مجتمع إلى مجتمع كما أنها تظهر بطرق مختلفة متأثرة في ذلك بالتداخل بين المجموعات بعضها والبعض الآخر وبين المجموعات والمجتمع بصفة عامة .

ولذلك فإن الشكوك التي عبرت عنها فيما يتعلق بالتزاوج الموجود بين « الدين الرسمي » و « الدين الشعبي » - وهي شكوك تنطبق بالنسبة لجميع المفاهيم التفسيرية في علم الاجتماع - نابعة بالتأكيد من حقيقة أن التقسيمات مهما اختلفت نوعيتها لا تكون قائمة على ربط التفكير المنظم النظرى مع الحقائق العملية كنقطة بداية ولكنها تعود إلى الوراء لترتبط بالمفاهيم الأيديولوجية . ومن هنا فإن المعالجة الثنائية بدلاً من أن تقضى إلى تحليل مترابط للحقائق الاجتماعية تقوم بتشويه تلك الحقائق لتتناسب مع أيديولوجية الشخص القائم على البحث .

البوذية والمجتمع في سريلانكا الحديثة

● ● مقدمة نظرية :

نظرا لأن البوذية لا تمثل بالولادة كما هو الحال في الديانة الهندوسية ولما كان اعتناق البوذية لا يتطلب أية طقوس خاصة ، فإن محاولة تعريف « من هو البوذي » تشكل سؤالا معقدا . ولعله من المفيد أن ننظر الى الدين على أنه مشروع نشاط انساني يتعلق بالانسان والمجتمع في سياق تاريخي متطور .

وقد يكون من المناسب أن نبدأ بحث الموضوع باعتبار أن المتغيرات الرئيسية بما في ذلك تحديد هوية البوذي كعوامل متذبذبة لا كعوامل ثابتة ، بما يجعل أنه من الممكن النظر الى الديانة والى تحديد ماهية البوذي في ضوء تقسيمات أربعة : كبرى ، المبادئ النظرية ، الكنيسة البوذية ، والثقافة البوذية . ولقد تواجدت أغلب هذه التقسيمات في كل المراحل التاريخية للديانة وإن كان بعضها أكثر شيوعا وسيادة وأكثر انطباقا من غيرها في أوقات معينة . ومع ذلك فلا يجب أن نعتبر تلك التقسيمات « أنواعا من البوذية » مستقلة بعضها عن بعض او على أنها « مراحل للديانة البوذية » . ولكن تلك التقسيمات يمكن أن تساعد على تحديد بعض الاتجاهات المحددة داخل اطار الديانة البوذية التي يمكن أن يرجع اليها الفرد لتعزيز سلوكه وتكييف أفعاله وتوجيه أعماله بموجيها ، ومن ثم فانه يمكنه أن ينسب ذلك السلوك وتلك الأفعال والأعمال الى واحد أو أكثر من تلك التقسيمات الأربعة .

ولا ريب أن المبادئ البوذية هي جوهر الديانة . ومع هذا فانه ليس لتلك المبادئ سبق اجتماعي علاوة على كونها مستقلة عن أى سياق تاريخ أو اجتماعي .

الكاتب : ب . ١٠ . سارام

ينتقد في الوقت الحالي منصب استاذ مساعد زائر لعلم الاجتماع في جامعة اليريبا (كنيا) . تخرج في جامعة سيلان (سريلانكا) حيث قام بالتدريس فيها فيما بعد ، وفي جامعة سسيمون فريزر ، فانكوفر . ويهتم في أبحاثه بالتغير والانحراف الاجتماعي ، وله في ذلك عدة مقالات .

المترجم : الدكتور عبد الحميد فوزي

رئيس قسم الاقتصاد والارشاد الزراعي بكلية العلوم الزراعية
بمشتر ، جامعة الزقازيق .

والمتوقع هو أن تفهم تلك المبادئ وأن تتبع وتزاوّل إلى درجة الكمال . ولا ترتبط تلك المبادئ بأى معان مقدسة وليس لها أية علاقة بإقامة الصلوات أو التعبّد أو أى حقن آخر .

أما الكنيسة البوذية فتشير إلى تلك المبادئ وإلى مزاويلها وإلى مكانتها كمؤسسة اجتماعية وتستطيع عقائد الديانة أن تكيف نفسها مع متطلبات الأنظمة الاجتماعية وأنسبها المختلفة بواسطة بعض التنظيمات مثل الاهتمام بالمعاني المتزايدة ، والتركيز أو التقليل من الاهتمام الموضوع على بعض العناصر المعينة للعقيدة نفسها بما يتسنى معه جعل عملية التكيف والمواكبة أقل أثرا للتركيب البنائى لتلك النظم الاقتصادية والاجتماعية .

ولما كانت تلك الديانة قد أدخلت إلى الطبقة الحاكمة في النظام الإقطاعي القلاسيكي في سريلانكا والتي قبلت تلك الديانة فإن تلك المبادئ كانت نصف مستكملة واستطاعت أن تكيف نفسها جزئيا عبر السنوات لتأكيد قيام المجتمع بوظائفه بطريقة متزنة - وما زال الجزء الاجتماعي من تلك الديانة قائما حتى اليوم .

ولقد كان التجول في الاهتمام من « الكنيسة البوذية » إلى ما يعرف بالبوذية ظاهر من ظواهر الاستعمار فتحت نظام الحكم البريطاني بصفة خاصة أصبح ينظر إلى اصطلاح البوذية وما شابهه كعنوان لمعنى « الدين » .

ولقد أدت الصحوه الدينية والمواجهة خلال فترة الاحتلال البريطاني الى قيام بعض القادة البوذيين ممن تلقوا تعليما غريبا بمحاولات لتوضيح واعادة تعريف مجال الديانة بمعنى البوذية وبغض النظر عن وضوح المبادئ الدينية فان اصطلاح « البوذية » وما شابهه قد استمر الى وقتنا الحاضر كسمي لأولئك الذين يعتبرون أنفسهم بوذيين في سريلانكا .

وأما اصطلاح « الثقافة البوذية » فيشير الى مشاعر جماعية تنتمي الى تاريخ وحضاره الديانة البوذية . وفي هذا تساعد تلك المشاعر على اخفاء الحاجات المتزايدة للفرد كما أن الثقافة البوذية نفسها تشير الى محتوى عاطفي لا يتعلق بالمبادئ البوذية او مدى مزاولتها ولكن تشير الى كيفية استعمالها - ولما كانت الغالبية العظمى من البوذيين في سريلانكا تنتمي الى الجماعة المعروفة باسم السنهاليين (من الناحية اللغوية بصفة) أساسية) فان الثقافة البوذية تعني في واقع الامر الثقافة البوذية السنهالية . ومن ثم فانه بالإضافة الى المبادئ البوذية والكنيسة البوذية والاصطلاح « البوذية » فان الثقافة البوذية تستطيع انبعاث التطلعات الشعورية والمجال الديني على أكبر مدى متسع الذي يمكن أن يرجع اليه الفرد .

وفي هذا المقال ، ستبذل محاولة لمناقشة العلاقة بين البوذية والمجتمع في سريلانكا الحديثة بالإشارة الى الأنماط الأربعة للتنظيم الديني التي سبق تحديدها . ومع ذلك فيجب التأكيد أن السمات والأخلاقيات القطاعية لا تنشر الى عهد مضى في تاريخ الجزيرة ولكنها قد استمرت في عدة نواحي هامة خلال عهد الاحتلال وحتى وقتنا المعاصر . ويؤكد الباحث المعاصرون أنه يغلب أن لا تختلف الديانة التي شاهدها عما كانت عليه تحت النظام القطاعي القديم .

● ● عرض تاريخي :

من المتفق عليه بصفة عامة أن البوذية قد أدخلت « رسميا » الى الجزيرة وتأسست فيها في منتصف القرن الثالث قبل الميلاد بواسطة ماهندا MAHINDA ، المبشر البوذي من الهند الذي يشاع عنه أنه كان ابنا للإمبراطور اشوكا . وبمجرد دخولها الى الجزيرة أصبحت تلك الديانة الجديدة مقبولة لدى الطبقة الحاكمة باعتبارها دينا لدولة سريلانكا ، وحافظت على تلك المكانة حتى الغزو البريطاني عام ١٨١٥ . واستمرت الطبقات الحاكمة المتتالية في قبول البوذية واعتبارها نسق خاص ، وأخذت على عاتقها مسئولية حمايتها ونشرها . وكان الملك هو حامى الاماكن المقدسة والمقتنيات الدينية كما كان يبنى الآثار والمستشفيات من التبرعات وخاصة عن طريق الأوقاف الخيرية لاعالة النساك ومساعدتهم . وعلاوة على هذا فان الملك كان يحمى الديانة الاورثوذكسية من التفرقات بحمايتها من الفئات المتنافسة . وفي نظير هذا فان النساك - الذين كانوا يتمتعون بقدر وافر من الاحترام والنفوذ بين الجماهير - كانوا يساندون ويدعمون دعوة الملوك في حقهم في الحكم .

ويعد أن تأسست تلك الديانة ، انقسم أتباعها الى قسمين لهما مكانة اجتماعية متميزة : مرتبة النساك وتكون من النساك البوذيين وطبقة العلمانيين من أتباعهم أرباب العائلات . وتجعل للملل مكانة مزدوجة كرئيس للدولة وكحام للعقيدة . أما الطبقة الحاكمة والكهنة ذوى المكانة والاحترام والجماهير التى كان يتم التمييز بينها على أساس نظام المنبوذين ، كانوا هم الطبقات الرئيسية للتاريخ الاقطاعى لبوذية . ولأرباب أن تأسيس الكنيسة البوذية كنسق اجتماعى تحت ظل النظام الاقطاعى القديم لا يدل فقط على تنظيم الدين على أساس الجماعات ذات المكانة الاجتماعية ولكنه يشير أيضا الى حماة الاورثوذكسية (الحفاظ على الديانة فى صورتها التقليدية) قد تعاونوا مع السلطات السياسية فى هذا الخصوص فمن خلال اشتراكها فى نظام المنبوذين وفى نظام آيجار الاراضى فى المجتمع الاقطاعى ، أسهم النساك أيضا فى تثبيت هذا النظام . أو بمعنى آخر فإن ادخال الديانة الجديدة لم يمثل تدخلا فى التركيب الاجتماعى القائم . فلقد كانت كلاً من الديانة والمجتمع يساندان بعضهما البعض بمعنى ان العائلة المالكة والنظام الكهنى تعاونوا فى المحافظة على ثبوت واتزان النظام الاقطاعى .

كما لم تتدخل الديانة الجديدة أيضا فى نظم العقائد الشعبية وكيفية مزاولتها . وعلى سبيل المثال ، فإنه عندما قبلت الجماهير الديانة الجديدة ، فإنها قامت ببساطة بتحويل آلهتهم الصديقة أو معبوداتهم الى البوذية بدلا من التخل عنها . وحيث أنه لم تكن هناك منافسة أو مساومة فيما يتعلق بالديانة الجديدة ، فإن الجماهير قد عدلت عقائدها وطرقها الشعبية حتى تقوم بوظائفهما فى داخل أو بمعنى أدق تحت أيديولوجية السياسة الرسمية لبوذية .

ولقد أدت محاولة البوذية الى تعديل نفسها لتتوافق مع متطلبات النظام الاجتماعى والسياسى ، الى اكتسابها مرونة فى كثير من النواحي . وكان تقديس الديانة أحد التطورات الهامة التى حدثت فيها . فتحت ضغط المتطلبات الشرعية للكنيسة البوذية ، أضافت الديانة سمة مقدسة الى مصداقاتها ، وأدواتها وأنشطتها وممارستها الرئيسيين . ولقد أدى التقديس الذى أضفى على بوذا وعلى العقيدة البوذية وعلى النظام الكهنى (الجواهر الثلاث التى يمكن أن يلجأ اليها الفرد) الى تحديد أحد الخطوط الموجهة التى يستطيع الفرد أن يسهم فى الديانة وكان التطور الثانى هو انكار الخلاص على الجماهير . ذلك أنه كان من المفروض أن طبقة النساك وهى الصفوة الدينية كانت أقرب الى هدف الخلاص بسبب أسلوب حياتها المتقشف . ومهما كانت محاولة التفسير فقد كان من المفيد أنه يكاد يكون مستحيلا على الجماهير أن تحقق تحررا فى المستقبل القريب . والتطور الثالث الهام هو الاعتراف بأن الالتزام الأخلاقى يحتل مكانة مرموقة فى تدوين الجماهير ذلك أن العقيدة البوذية تدعو الى الكمال الأخلاقى والذهنى والروحى . ومع ذلك فإن التركيز على الالتزام الأخلاقى كأساس التدين بين الجماهير فى إطار التنظيم الاجتماعى له وظيفة ايجابية من الناحية الاجتماعية اذ أنه يتضمن أيضا التأكيد على

الاستقرار السياسى . فتحت النظام الاقطاعى لم يكن للجماهير أمل - سواء بالبوذية أو بدونها - فى تحسين أحوالها فى هذا العالم ، ذلك أن نظام المنبوذين ونظام تأجير الأرض قد منعا أية فرصة للحركة الاجتماعية . ونتيجة تضارب غريب فى الظروف التاريخية وقد كان رب البيت نفسه بلامكانة اجتماعية لتحسين موقفه فى هذا العالم علاوة على كونه قاصر روحيا لبلوغ هدفه السريع فى الحصول على الخلاص . ذلك أنه كان مجبرا على الاعداد للقيام بالعمل الأكثر صعوبة ألا وهو الخلاص كهدف نهائى ولجميع الأعمال الصالحة من خلال الأعمال الطيبة - بما فى ذلك مساندة النساك - ومحاولة تجنب فقدان بعض المزايا عن طريق مراعاة النظام الأخلاقى للمفاهيم كاستثمار نحو الحصول - فى المستقبل - على المكافآت المادية التى أنكرت عليه فى حياته . وبالإضافة الى هذا وبحسبنا عن علاج لمشكلات الحياة اليومية ، اضطرت الجماهير الى اللجوء الى الديانة الشعبية .

ولقد كانت القرابين التى تقدم لمختلف آلهة الديانة السنهيلية البوذية ومزاولة السحر والشعوذة وسائل حاول الفلاح البسيط الحصول على المعونة والعدالة والنعم من العالم الخارجى .

ولقد كانت البوذية دائما متداخلة متكاملة مع الديانة الشعبية على مستوى القرية رغم أن الفلاح كان قادرا ومازال قادرا على التفرقة بينهما متى تطلب الأمر منه ذلك .

ولقد كانت آثار الحقبة الاستعمارية (فترة الاحتلال) (١٥٠٥ الى ١٩٤٨) تتوقف على مركز قوة النفوذ . ولقد قام كل من البرتغاليين (١٥٠٥ الى ١٦٥٨) واليهولنديين (١٦٥٨ الى ١٧٩٦) والانجليز (١٧٩٦ - ١٨١٥) على التوالى باحتلال الاراضى البحرية المنخفضة فى الجزيرة ، وفى تلك الأجزاء التى كانت تحت نفوذ تلك القوى الاستعمارية ، تدهورت قيمة الكنيسة البوذية بوصفها مؤسسة اجتماعية . ووصلت هذه العملية الى نهايتها الحتمية فى جميع أنحاء الجزيرة بعد أن احتل الانجليز الجزيرة فى عام ١٨١٥ وفى خلال الفترة التالية للحكم البريطانى (١٨١٥ - ١٩٤٨) وفى رأينا أن أهم نتائج الادارة . الاستعمارية هى التفرقة بين أمور الدولة وتلك التى تتعلق بالبوذية . وكانت النتيجة الثانية هى ازدياد نشاط بعثات التبشير المسيحية وخاصة فى مجال التعليم الرسمى ، والتى كانت مقصورة حتى ذلك الحين على النساك البوذيين . أما النتيجة الثالثة فقد كانت ضمان فرص تعليمية وفرص عمالة جديدة لمعتنقى المسيحية وكان أكثر المتحولين الى المسيحية من سكان الاراضى الساحلية وكانوا ينتمون الى الطبقات الدنيا من المنبوذين تحت ظل النظام الاقطاعى . ورابعا - وهى نتيجة جزئية لما سبق ذكره - فان قواد حركات التحرير الوطنية المضادة للاستعمار والحكم البريطانى ، سواء كانوا من البرجوازيين أو من الماركسيين ، كانوا ممن تلقوا تعليميا غريبا وكانوا ينتمون الى مجتمعات ذات أصول وديانات مختلفة . وأخيرا كان النقاش حول الاستقلال - فى حد ذاته - ذا طابع فكرى يثار باللغة الانجليزية ويلتزم بروح وأسلوب الليبرالية الانجليزية . ولم تكن أيا من البوذية أو قوادها التقليديين معدة للدخول فى مثل هذا المجال .

أما فيما يتعلق بتكوينها الداخلي ، فقد مرت الكنيسة البوذية في ثلاث مراحل هامة أثناء فترة الاحتلال البريطاني . المرحلة الأولى كانت ظهور طبقتين جديدتين من مجموعات النساك كرد فعل الى الجماعة التقليدية السائدة ذات الميول نحو نظام المنبوذين . وأما التطور الثاني فقد كان انشاء كليتان لتدريب النساك والبوذيين . وقد أنشئت هاتين الكليتين في أماكن حضرية بالقرب من العاصمة وكانت تدار وترعى بواسطة مجموعة جديدة من النساك الذين كانوا أكثر تحضرا وعلميا وأكثر وعيا سياسيا من نظائرهم في المناطق الداخلية للبلاد . أما التطور الثالث فقد كان تطورا داخليا وذا نيا ظهر في صورة البعث ولكن من الغريب رغم كونه رد فعل لحركة التبشير المسيحية إلا أنه كان أيضا تقليدا لها . وحيث أنه كانت هناك تفرقة بين الدولة والبوذية ، فإن تلك الأنشطة كانت تزاول – في أغلب الاحوال – بواسطة منظمات تطوعية كان يرأسها قيادات من النساك والعلمانيين الذين تلقوا تعليميا غربيا . ومع ذلك فإن اهتمام هؤلاء لم يكن موجها نحو إعادة تأسيس الكنيسة البوذية ، ولكن كان اهتمامهم مركزا في التوضيح الفكري وتنقية الديانة البوذية . ولقد نتج عن هذه العملية ظهور مجموعة من القيادات والمنظمات البوذية علاوة على تفسير البوذية نفسها تفسيرا عصريا .

ولقد كان أثر الاستعمار في البوذية مقصورا على المناطق اساحلية بصفة خاصة ، أما في أنحاء الجزيرة فقد كان هذا الأثر مقصورا على النواحي الرسمية فقط . وهكذا استمرت الحياة الدينية في القرى كما هي ولم تتغير الا تغيرا طفيفا عما كانت عليه في ظل النظام الاقطاعي . ولقد كان تنظيم تحويل الكنيسة البوذية الى البوذية ظاهرة حضرية تماما بينما كانت الحياة الدينية في القرى مؤسسة الى حد بعيد على الانساق التقليدية – ولعله يمكن القول بصفة عامة أن الغاية العظمى من الجماهير كانت تحت سيطرة نوعين من القيادات بدلا من قيادة واحدة : الاداريون الاستعماريون من جهة والقادة المحليين ومعاشر النساء ذات الولاء للأنظمة الأجنبية من جهة أخرى .

الحقبة الحديثة :

إن الجدل حول الاستقلال (الذي منح عام ١٩٤٨) والسنوات التي تبعته حتى منتصف الخمسينيات قد تميز بمرحلة سياسة الصفوة المدنية – ومع ذلك فحتى خلال تلك الفترة كانت البوذية تستغل لهدفين سياسيين على الأقل : الهدف الأول هو قيام المعارضين للأحزاب الماركسية بتصويرها على أنها عدو البوذية – أما الهدف الثاني فقد كان استعادة من كانوا في مراكز السلطة السياسية للمعاني البوذية في تأكيد وتثبيت المراكز التي كانوا يشغلونها ومنذ عام ١٩٥٤ قدم القواد الذين كانوا يحتلون مراكز السلطة السياسية مساندتهم للأنشطة البوذية كما فعل الملوك تحت نظام الاقطاع . وفي عام ١٩٦٠ ، حتى القادة الماركسيون اضطروا الى أن يثبتوا أصداق توأياهم بالمشاركة العلنية في الطقوس البوذية كشرط لتعيينهم في الوزارات المتتابعة ومع ذلك فقد كانت السمة المميزة لمرحلة سياسة الصفوة المدنية هي أن كلا من الاستقلال والوحدة قد قاما بدون اسهام إيجابي من جانب الجماهير أو قيادتها الدينية التقليدية .

أما بخصوص التنظيمات الدينية القروية ، فإن الموقف لم يختلف اختلافا جوهريا عن ذلك الذى كان سائدا فى الفترة الأخيرة لعهد الاستعمار .

ولقد أدى التحول نحو بناء الدولة فى نهاية الخمسينيات الى ظهور ما يسمى بمرحلة السياسة الجماهيرية الدينية وهكذا ظهرت سيادة التنظيم الدينى فى الثقافة البوذية .

وهنا يجب التأكيد على أن البوذية كانت قوة سياسية موحدة حتى تحت النظام الاقطاعى التقليدى كما أن المشاعر الوطنية للسنهاليين كان قد تم تعبئتها بنجاح لخدمة المصالح السياسية منذ القرن الثانى قبل الميلاد . ومع ذلك فإن تنظيم الثقافة البوذية فى الحقبة المعاصرة قد استطاع أن يشيع هدفا دينيا متزايدا أو خاصا لكل من عامة الشعب وقياداتها التقليدية ألا وهو الحركة الاجتماعية التى كانت منكرة عليهم ليس فقط فى خلال عهد الاحتلال (كما تكرر اعلانها بواسطة القادة السياسيين) وهى التى كانت حتى فى عهد الاقطاع أقل قيمة عملية .

ولعل هذا الوضع هو ما يقتضى أن يطلق على نتائج الانتخابات العامة التى أجريت فى عام ١٩٥٦ « الثورة الاجتماعية » أكثر من وصفها « بالثورة الاقتصادية » . وفى هذا فإنه يمكن مقارنة نتائج هذه الانتخابات بتلك التى ترتبت على الحصول على الحرية الأساسية من الانجليز فى عام ١٩٤٨ . ذلك أن انتخابات عام ١٩٥٦ قد وجهت فى مرحلة البوذية السنهالية التى قلت سياسة ما بعد فترة الاستعمار حيث حقق حزب حرية سريلانكا الذى كان يمثل الأهداف المسوخة للصنفوة الريفية للسنهاليين البوذيين ، نصرا ساحقا على حزب الاتحاد الوطنى الذى كان يتسم بالغربة والتحفظ والذى كان قابضا على زمام القوة السياسية منذ عام ١٩٤٨ .

ولقد أسهم التنظيم للثقافة لبوذية والذى كان يعنى فى حقيقة الأمر الثقافة البوذية السنهالية أكثر من أى شئ آخر فى تكوين الأخلاقيات اللازمة لنصر حزب حرية سريلانكا . فقد اتخذت تلك الأخلاقيات شكل المطالبة الواعية بالعودة بالبوذية وباللغة السنهالية الى مكانها الطبيعى . ويقصد بالمكان الطبيعى هنا من ناحية التفسير الاجتماعى - « المكانة الاجتماعية » - ليس للبوذية فى حد ذاتها ، ولكن أيضا للبوذيين الذين كانوا فى واقع الأمر بوذيين سنهاليين .

وفى ظل الاقطاع الكلاسيكى أدى احتكار الطبقة الحاكمة للمكانة الاجتماعية الى استبعاد أية صورة من صور الحركة الاجتماعية لغير طبقتهم ، بما فى ذلك النساء . ذلك أن الطبقات الحاكمة كانت ترغب رغبة قوية فى تأكيد الالتزام النسكى - ذلك بعد الحصول على الاستقلال بصفة خاصة - لم يعد النساء المتعلمون على استعداد للالتزام بدستور النظام النسكى الذى اعتبروه غير ذى موضوع وباليا ولقد شكى بعض هؤلاء الكهنة بمرارة من نقص فرص المشاركة فى التطور الاجتماعى والسياسى .

وفي الوقت الذي كان يحاول فيه الكهنة المتعلمون أن ينفصلوا عن الارتباط الكهنى كانت القيادة البوذية الرفيعة تشعر بأنها قد تخلفت عن المشاركة في الحرية السياسية التي اكتسبها الشعب حديثا . وكانت تلك القيادة مقتنعة بأن نصيبها العادل من المكانة والوضع أنكرت عليها خلال الحكم الاستعماري وأنه لم يكن هناك أى دليل على أنها ستستطيع استعادة تلك المكانة التي ظل برنامج حزب الاتحاد الوطني وكان من المتفق عليه أيضا أن الكاثوليكين والتكاملين وهما اللذان يكونان نسبة بين الأقليات ذات الأصل الدرافيدي قد حصلت على أكثر من نصيبها من فرص التعليم والعمالة خلال فترة الحكم الاستعماري .

ويكون البوذيون السنهاليون حوالى ٦٧٪ من تعداد السكان - وهي نسبة تمثل غالبية غير سهلة - خاصة من وجهة النظر التقليدية في مجتمع لا تتيسر فيه الحركة الاجتماعية والذي أدخلت اليه مؤخرا مبدأ ارتباط نظرية الديمقراطية بالغالبية العديدة . وبخلاف المجموعات الخارجية (الغرباء) في التاريخ مثل الغزاة والمستعمرين الذين كانوا يعتبرون أيضا « غرباء » من أى وجهة نظر ، فإن أسلافهم في الحقبة التي تلت فترة الاستعمار قد اعتبروا أيضا غرباء « جدد » - ولكنهم كانوا من الداخل ومن ثم فانه لم يكن مستغربا أن تبرز الوطنية السنهالية البوذية المؤسسة على تنظيم الحضارة البوذية كنقطة بداية - في الخمسينيات كأثر القوى السياسية وأن يقابل التماليون - مثلهم في ذلك مثل الكاثوليك ، عداء الوطنية الجديدة .

ومع ذلك فمن المؤكد أنه منذ الثلاثينيات - كانت جماعات الماركسيين تقوم بعمليات من أجل المساواة الاقتصادية . ولا ريب أن سياستهم التي كانت تتركز في « الآن وهنا » كان يمكن أن تجتذب الجماهير ولكن ذلك لم يحدث بسبب ما كان يعتبره القواد البوذيين كحقوقهم الضائعة ومن ثم استعذابهم للمشاركة مع كل شخص ولكن على العكس من ذلك فإن حزب حرية سريلانكا قد أعطى في الخمسينيات تفسيراً جديداً لمعنى الاشتراكية في شكل حركة شعبية نحو العمالة الاجتماعية موجهة ضد حملة مضاعف الحضارة الغربية بما فيهم حزب الاتحاد الوطني علاوة على الماركسيين أنفسهم . ولقد مهدت الحركات الثلاث لحزب حرية سريلانكا وهي : إعلان السنهالية لغة رسمية للبلاد ، منح كليتي تدريس الكهنة البوذيين إلى مركز جامعي والاستيلاء على أغلب المدارس التبشيرية ، تلك الحركات الثلاث مهدت الطريق لتيسر الحركة الاجتماعية للبوذيين السنهاليين بما في ذلك الكهنة أنفسهم .

ولقد ترتب على إعادة البوذية إلى مكانتها الواجبة خلال هذه الحقبة السياسية آثارا على مسوين وأصبحين .

المستوى الأول كما هو متوقع هو استعادة البوذيين السنهاليين من كافة الطرق التي سيرت حركتهم الاجتماعية لأول مرة في تاريخهم الطويل - والمستوى الثاني الذي كان على مستوى الدولة أن البوذية قد حصلت على الأولوية في معاملة بعض الموضوعات غير الشائكة . وعلى سبيل المثال منحت البوذية مكانة في مختلف وظائف الدولة

واحتفالاتها وانشاء وزارة للشئون الحضارية لمساندة وحماية المصالح الدينية مع غيرها من المسؤوليات وانشاء وتطور بعض المناطق الدينية واضفاء صفة التقديس عليها وتكوين بعض الاجازات البوذية واعطاء الوقت الكافي لمختلف الدينية في وسائل الاعلام الوطنية ، لم يمثل أى صعوبة من وجهة نظر الدولة . ومع ذلك أدت هذه العملية الى خلق علاقة جديدة بين البوذية والمجتمع فتحت نظام الاقطاع الكلاسيكى كان كل من البوذية والمجتمع يعتمد على الآخر بعكس الوضع خلال عهد الحكم الاستعماري حيث كانا منفصلين وقد أدت هذه الظروف الى التنظيم الديني والى أن تصبح حركة Renivalism نشاطا تطوعيا تقوم به الجماعات المهتمة وطبقة المثقفين ثقافة غربية وفي اطار هذه العلاقة الجديدة اندمجت كل من البوذية والمجتمع على مستوى الدولة مما أدى الى الشعور بالجوار والدعوة الى إيجاد وخلق منظمات بوذية تحت ادارة الدولة . ولا ريب أن بعض نتائج مرحلة الثقافة البوذية التي بدأت في الخمسينيات مازالت واضحة اليوم . فعلى سبيل المثال فان اعتبار الدولة بوذية يعتبر مفهوما يحاول أن يزاول كلا من الديانة والسياسة الى ابعاد تتعدى الحدود المنطقية لكل منهما . فتحت نظام الاقطاع الكلاسيكي كان الملك يعتبر « بوذا » كما كان يعتبر في نفس الوقت ممثلا للدولة . ولكن الدولة الحديثة لا يمكن أن تعتبر بوذية بأى صورة من الصور بالرغم مما قد يتوقعه البوذيون المتحمسون من السياسيين فعلى سبيل المثال لا يمكن أن تصور أن لا يكون الجيش عقيفا وقد يكون للفرد كبوذي أن يتحرك وفق المؤشرات الدينية المختلفة ، ولكنه من المشكوك فيه أن تستطيع الدولة القيام بمثل هذا التحرك . ومن الناحية التاريخية فقد أوردت النظرية البوذية معان فياضة لمساندة النظام الاقطاعي ولكنها الى الآن لم تتم بدور مماثل لمساندة الدولة الحديثة وهو سبب عدم قدرة الدولة على القيام الا بالقليل من أجل البوذية أو معها . ومع ذلك فان فترة الثقافة البوذية مازالت أحد المعطيات العاطفية وتمثل قوة لا يمكن الايقاء عليها . بين الجماهير في صورة مؤسسة اجتماعية أو ظاهرة مستمرة .

الاتجاهات المعاصرة :

ان الفترة المعاصرة في السياسة الحديثة التي أسست بعد عام ١٩٧٠ ، وبعد أن أصبحت البلاد جمهورية في عام ١٩٧٢ تتميز بأن اهتماماتها الرئيسية هي موضوعات التنمية وليس تأكيد سماتها الحضارية . ولقد استبدل مهندس الحضارة بالمخططين ورجال التنمية الاقتصادية . كما أصبحت سياسة الصفوة - السياسية الجماهيرية - سياسة مدنية . ورغم أن دستور عام ١٩٧٢ الجديد بعدد بحماية والحفاظ على البوذية فانه ليس من المحتمل أن تحتضن الدولة البوذية بصورة رسمية .

ونحت نظام الاقطاع الكلاسيكى كانت الجماهير تستمتع بالشعور بالأمن على مستويات مختلفة من الحاجة المناسبة مع مختلف احتياجات الجماعات وكان الطموح الاجتماعى يكاد يكون معدوما من جانبهم بسبب النظام الطبقي المتحجر الذى كان يمنع الحركة الاجتماعية وتحت الادارة الاستعمارية وفى خلال العشرين سنة الأولى بعد الحصول على الاستقلال أثير الطموح الاجتماعى للجماهير بسبب سقوط الحواجز الطبقية التقليدية وفى مواجهة لما كان يبدو كفرص غير محدودة لنظم جديدة .

ولكن فى السنوات التالية لم تتزايد تلك الفرص بما يتناسب بأى صورة من الصور مع التطلعات المتزايدة . وفى واقع الأمر فان الفرص المتاحة اليوم تتسم بناتئاة الشديدة كما أنها تزداد ندرة يوما بعد يوم وفى مثل هذه الظروف والأحوال هان الدور الذى يمكن أن تلعبه البوذية أو أى ديانة أخرى يكون مشكلة معقدة .

ومن المؤكد ، وبدون أى شك فان كل البوذيين ينتمون بشكل أو آخر بنواحى معينة من النظرية البوذية ومعظم البوذيين وخاصة أولئك فى المناطق الحلقية بالإضافة إلى ما سبق يرجعون إلى الكنيسة البوذية لمرجعهم الأساسى ويتفق البوذيون على أن البوذية هى الديانة التى ينتمون إليها وبمقارنة الثقافة البوذية بتلك الاتجاهات الثلاثة للمجال الدينى ، نرى أنها (أى الثقافة البوذية) قد أصبحت متزهلة بسبب ثلاثة عوامل - العامل الأول أنه ليس للبوذيين السنهاليين أهدافاً جديدة لتنظيم أعمالهم الجماعية والعامل الثانى فان هؤلاء البوذيين لا يمثلون الآن أقلية - ياسنية . وأخيراً فان موضوعات الساعة تتسم بكونها موضوعات سياسية أكثر من كونها أى شىء آخر ولا يمكن حلها حلاً كاملاً بوسائل غير اقتصادية مثل اللغة والدين والثقافة .

وتحت هذه الظروف فان العلاقة بين البوذية والمجتمع تبدأ فى الظهور ، أولاً ، فعلى الدولة ، فان الحكومات ووكالاتها قد أصبحت ملتزمة بالقيام بمسئوليات متزايدة فى الموضوعات الدينية . ولكن الافتراض بأن استمرار مثل هذا الاتجاه يمكن أن يؤدى إلى تكوين دولة بوذية تماماً ، لا يعدو أن يكون تكهنات - ذلك أن تدخل الدولة المتزايد فى كافة الموضوعات أمر طبيعى فى المجتمعات المعاصرة ، وعلى ذلك فان تضمين الأمور الدينية فى تلك الموضوعات يجب أن يفسر فى ضوء هذا الاتجاه العام بدلاً من اعتبارها اهتماماً خاصاً . ومع ذلك فانه من الطبيعى أن يؤدى ذلك إلى التقليل بشكل كبير من مراكز السلطة الاقطاعية التى مارألت الكنيسة البوذية تزاولها على المستوى الوطنى . والناحية الثانية فانه على مستوى القرية فان الرجوع إلى الكنيسة البوذية مازال مستمراً إلى حد بعيد أما فى

المدن (الحضر) والمجتمعات الحضرية فانه من المحتمل أن تكون اهتماماتهم قد تناقصت الى عنصر أو أكثر من عناصر النظرية البوذية . وبالمثل فان الاهتمام يتزايد بين سكان المدن وبين الصفوة في الديانة الشعبية - ومع ذلك فيعكس التنظيم الفردي فان الاتجاه الحضري هو نحو تلك الشعبية التي يمكن أن تقابل أو تشبع الاحتياجات الفردية . فعلى سبيل المثال فان التفاعل بين السنهاليين مع الأثمة يمكن أن يفسر على أنه استجابة الى ظواهر القلق التي تتولد نتيجة التضارب بين التطلعات التي بدأت تظهر في الطبقات الاجتماعية الوسطى وبين الفرص المتاحة التي تتسم رغم قلتها بالمنافسة الشديدة .

ولعل ربط البوذية في خدمة احتياجات الفرد في المجتمعات المعاصرة كان موضع فكر بعض القادة المحليين ولكن لا يبدو أن هناك خطوط الى كيفية تحقيق هذا . ومع أن هذا سيستدعي اتجاهات جديدة ولكن كنه وطبيعة تلك الاتجاهات غير واضحة . وكما هو ملاحظ فان النظرية البوذية بشكل كاف لتأكيد عناصرها الأساسية لتكييف الظروف الاجتماعية المتغيرة ولكن ما زال الأمر غير واضح عما اذا كان مثل هذا التكيف سيظهر وتشكل نتيجة جهود القيادات أو ستظهر تلقائيا . وبالإضافة الى ذلك فان هناك اختلافات لابد من التغلب عليها . فعلى سبيل المثال وفي وقتنا المعاصر فان مبدأ الاعتماد على الذات وتقرير المصير المحدد في النظرية البوذية يصبح محيرا لأن الدولة على استعداد كما أنه من المتوقع أن تقوم بتخطيط كل شيء هام بما في ذلك ما يمكن للفرد في بعض الأحيان أن يحققه بجهوده الفردية أو الجماعية .

ويجادل بعض الكتاب في أن حركة الانتعاش الديني يمكن أن توقف النمو الاقتصادي بينما حاول البعض الآخر أن يفرض قدرة تلك الحركة على تسهيل إعادة تنظيم المؤسسات وتحقيق مرونة كبيرة في الحركة الاجتماعية . ومن المحتمل أن تكون كلا من هاتين المدرستين على صواب من وجهة نظر المجال الديني الذي يعتمدان عليه وعناصر النظرية التي قاما بفحصها فعلى سبيل المثال كانت النظرية البوذية تمثل الديانة ، فان هناك عناصر يمكن للقادة التأكيد عليها بما يترأى لهم . ومن الناحية الأخرى فان بعض عناصر تنظيم الكنيسة البوذية لن تؤدي الا الى زيادة العبء التاريخي على حساب النظرية الدينية أقصى التدين ولكونها أحد المعطيات ابعاطية فقط ، فان الثقافة البوذية بوصفها المرجع التنظيمي لا يمكن التكهّن بنتائجها

ذلك لأنه حتى في النهاية لا يكاد الكهنة البوذيون في امكانهم خلق الظروف اللازمة
لائارة الاتباع •

ان الرغبة في المعرفة بين الاسيويين لم تكن محل شك الا نادرا وغم انه كان
مناك شعور بأن العلانية الاقتصادية وخاصة اذا كان مجرد استيراد من الخارج
نكاد لا مقدر على مواجهة جمود التقاليد •



القوة والصراع

منذ تمكنت فلسفة التحرر من الدخول الى القرن الثامن عشر ، برسالتها المتشائمة عن التقدم المتطور بغير حدود ، راح المفكرون المثاليون وأصحاب الحيال البعيد ، ابتداء من الفيلسوف الفرنسي كوندورسيه ، يتشبثون بالوعد بعالم بغير حروب ، عالم متحرر من سياسات القوة ، ومن الصراع والعنف . وتدرجاً تحول ذلك الوعد المفعم بالأمل الى فكرة تتمثل في منظمة دولية. تستطيع أن تستبعد الحرب وأن توطن حكم القانون في العالم .

وقد راح وودرو ويلسون ، الذي كان متحدثاً في غاية البلاغة باسم تلك المدرسة الفكرية ، يحيى عصبية الأمم التي ظهرت في أعقاب الحرب العالمية الأولى . بصفتها أداة جديدة للسلم العالمي . وما أن انقضت عشرون سنة فقط على ذلك الأمل المرموق حتى كانت العصبة تتحرك بصورة مباشرة نحو الحرب العالمية الثانية .

وبين أنقاض وآثار ذلك النزاع قامت الأمم المتحدة ، التي وصفها منشؤها بأنها هي المنظمة الدولية التي سوف توفر عصراً من السلام والوفاق . وقد أعطى الكتاب المثاليون قوة دفع للنظرية التي كانت تبخس من قيمة القوة ومن قدرتها على التأثير في السياسة الدولية .

وبالنسبة لهؤلاء الذين عاشوا في فترة ذبول انفعالات الأيام الأولى للأمم المتحدة يبدو الوعد والنظرية الآن غير مكتملي النمو .

وقد طرأت أكثر من مناسبة لنشوب حرب عالمية في خلال الثلاثين عاماً

الكاتب : سيلفيو بروكان

كان سفيراً لرومانيا في واشنطن ، وكان ممثلاً لها في الأمم المتحدة قبل أن يصبح رئيساً لتلفزيون رومانيا . استقال من منصبه الأخير عام ١٩٦٦ . ويعمل من ذلك الوقت استاذاً لعلم الاجتماع في جامعة بوخارست . وقد قام بالتدريس على نطاق واسع خارج بلاده ، خاصة في الولايات المتحدة . في عام ١٩٧١ أصدر كتاباً بالانجليزية بعنوان « تحليل القوة » ترجم الى لغات عديدة . وفي عام ١٩٧٦ ساهم بروكان في الندوة الثالثة لمشروع روما لاعادة تشكيل النظام الدولي . وهم يقوم الآن بأعداد كتاب عن النظرة الماركسية في الشؤون الدولية .

المترجم : جمال السيد

استاذ المواد القومية بكلية السياحة والفنادق والمعهد الفني للفنادق . صحفي له عدة مؤلفات أحدثها « أضواء على الحرب النفسية » ، « صراع في البحر » .

الماضية ، وكان لبعض الأعضاء المتحمسين للأمم المتحدة دور بارز في تلك المناسبات ، ومع أن ضوضاء الحرب الباردة ووعودها قد مضت الى حال ببيلها فان الاصطدامات بين المجموعات المتناقضة من الأمم والمجاذلات العنيفة والتنافس بين القوى الكبرى والسباق النووي المجنون المحلق فوق الرؤوس تشهد كلها بالحقيقة التي تقول بأننا ما زلنا بعيدين عن عالم يسود فيه الوفاق ويعيش بغير حرب .

ومن هنا يبدو من المنطقي أن نفترض أن المنظمات الدولية ليست - ولا يمكن لها أن تكون معزولة عن العالم الذي يراد لها أن تنظمه ، وانه من الضروري أن تنعكس علاقات القوة والصراع الموجودة في العالم على بناء وأعمال المنظمات الدولية .

وهذه الدراسة تهدف الى تركيز النظر على الأفكار والمداخل والأساليب المتبعة في تحليل « القوة والنزاع » في المنظمات الدولية ، وهي طرق وأفكار وأساليب تجري الآن تجربة قدراتها على توضيح خلفيات الأحداث الواقعية وأساليب العمل التي تجري على الساحة الدولية .

وسوف يكون المدخل العام للموضوع اجتماعياً ، مبتدئاً بإدانة مدارس الفكر التي تهدف الى محاولة ايضاح أكثر الظواهر تعقداً في مجال العلاقات والسياسة الدولية من خلال رأى موحد أو عامل واحد ، ادانة تركز على فشل تلك المدارس في تقديم اطار نظري مقنع في هذا الميدان . وأنا أتحدث هنا وأمامي نظريات أقيمت على أفكار مثل القوة ، الصراع ، السلوك ، الثقافة أو التكنولوجيا، وما تشتمل عليه أيضاً المدارس التقليدية للجغرافيا السياسية ، أو للعنصرية . أما

فيما يختص بالطبقة والصراع الطبقي ، وهما أداتان ما زالتا صالحتين للاستعمال عند تحليل المجتمع البشري ، فانهما ليستا بكافيتين لتغطية مشكلة السياسة العالمية ، لأن التحليل هنا يجب أن يكون قادرا بالضرورة على العمل على المستوى الاجتماعي والمستوى العالمي ، حيث تكتسب الحركة المتبادلة بين الأمم قوة دافعة خاصة بهما ، كما سوف نتيقن فيما بعد . أما القول بأن الاقتصاد هو العنصر الحاسم الوحيد الذي يصلح لتفسير ما يحدث من رواج وعمران في العالم فانه بالمثل تفسير غير كفؤ وأقرب الى الخطأ كما ظهر بوضوح في العديد من الحالات . ولقد كان ماركس وانجلز - على وجه الخصوص - يتجهان بوضوح نحو تأكيد هذه الحقيقة .

وبالنظر الى فكرة المادية التاريخية فان العنصر الحاسم بصورة نهائية في مسار التاريخ هو انتاج وإعادة انتاج الحياة الحقيقية . ولم يؤكد ماركس ولا أكدت أنا شيئا أكثر من ذلك . ومن هنا فانه لو حاول أحد أن يحرف ذلك فيقول بأن العنصر الاقتصادي هو العنصر الحاسم الوحيد فانه إنما يحول القضية الى جملة غامضة غير ذات منطوق ولا معنى . فالحالة الاقتصادية هي حالة أساسية بغیر شك ، ولكن عناصر مختلفة أخرى ، من البناء السياسي ، والقانوني ، والنظريات الفلسفية ، ووجهات النظر الدينية وما ينتظرها في المستقبل من التحول الى نظم مذهبية ، تمارس أيضا تأثيرها على مسار الصراعات التاريخية ، وفي العديد من الحالات فانها تكون عوامل مرجحة في تقرير صورها . وهذا هو ، بالضرورة ، المعنى الذي أقصد اليه من تعبير « المدخل الاجتماعي » .

القوة والمنظمات الدولية

والغرض الأول هنا هو أن المنظمات الدولية كانت تعكس - عبر التاريخ - باستمرار صورة بناء القوة الدولية في فترة معينة، بل إن بعض المؤلفين يذهب الى أبعد من ذلك ويقترح أن المنظمات الدولية إنما أقيمت في الواقع بواسطة القوى المسيطرة لتعزيز مواقفها ولكي تخلد الى الأبد نماذج من الخضوع ومن السيادة .

نلنضع الآن هذه الافتراضات تحت الاختبار ، بواسطة أدوات تحليل الرأي وبالإساليب المتاحة للمستوى الحالي من المعرفة . ونسأل أولا ما هي القوة في العلاقات الدولية ؟ هناك مدرسة تقول بأن القوة هي وحدها خلاصة وزبدة السياسة الدولية . ومؤسسي نظريات هذه المدرسة ، هانس مورجنتاو ، يصر على القول بأن السياسة الدولية ، كأي سياسة أخرى ، هي صراع في سبيل القوة . ومهما كانت الأهداف النهائية للسياسة الدولية فان القوة هي دائما الهدف المباشر والسريع لها ، وكلما اجتهد رجال الدولة في تحقيق هدفهم بوسائل السياسة الدولية فانهم يفعلون ذلك بواسطة الكدح في سبيل امتلاك القوة .

ويشير ك . ج . هولستي - بحق - الى أن تصوير القضية بهذا الشكل قد زاد عن حده ، في حين يشتمل رأي مورجنتاو على القول بأن القوة هدف كبير للسياسة بل أنها تعتبر من الدوافع الحاسمة لأي عمل سياسي ، ثم أنه يقترح أيضا أن القوة ترتبط بالسياسة من حيث أنها وسيلة لغاية .

وبلاحظ هولتي أنه بسبب ذلك الإبهام فإننا لا نعرف ما الذى يوضحه - أو يفشل فى إضاحه - هذا الرأى ، فى السياسة الدولية . ويعرف هولسنى القوة من حيث أفعال التأثير والقدرة ومن حيث الاستجابة لهذه الأفعال . فى حين يؤكد كتاب آخرون أهمية القدرة على تغيير الاحتمالات القادمة ، أو خلق أحداث ماكان من الممكن أن تحدث الا عن هذا الطريق . وبينما قد تساعد كل هذه التعريفات على القول بجلاء بأن معنى القوة ، فى مفهوم السياسة الدولية ، هو فكرة خالصة فان ذلك المعنى يكون معقولا عندما ينسب ، فى المقام الأول الى الدولة القومية ، بصفتها العنصر النشط فى النظام الدولى .

وحتى لو كانت هناك أشكال أو مظاهر أخرى للقوة ، تتناقض مع مفهوم الدولة القومية (على سبيل المثال : الرابطة المتعددة الجنسية ، أو المنظمات الدولية المختلطة) فان الإطار القاعدى الذى يجرى القياس عليه سوف يظل هو « الدولة القومية » ، لأنه من الواضح - طبقا لآخر التحليلات - أن أشكال القوة السابق ذكرها تحتاج الى حكومات تمارس أشكال القوة لكي تحقق غاياتها .

ونظرا لأن المنظمات الدولية القائمة الآن تركز على مبدأ سيادة الدولة فانه يكون من الضروري أن نضع فى اعتبارنا الصلة الفعلية القائمة بين القوة وبين الدولة القومية من خلال ممارسة الأمم المتحدة لأعمالها ، وأن نضع تلك الصلة أيضا فى اعتبارنا عندما نحدد المدى الذى وصلت اليه الحلول التى تعالج الأمم المتحدة بها الخلافات بين الدول ذات السيادة .

وبالنسبة لأصول القوة فان مورجنتاو يؤكد أن « القوة » هى محصلة قوى موروثه فى الطبيعة البشرية ، وهى أيضا عنصر مستديم وضرورى فى كل العلاقات الاجتماعية .

والنظرية الماركسية ترفض الاختزالات الحيوية عند شرح الظواهر الاجتماعية، كما كان يحدث فى الماضى عندما كان الماركسيون ينتقدون تطبيق نظرية داروين « فى التطور » على المجتمع ، وعندما كانوا ينتقدون نظرية سبنسر الخاصة بالاختيار العضوى التى كانت تطابق بين القوانين الطبيعية وبين القوانين الاجتماعية ، كانوا يرون أنه من المغالطة أن نحدد لأسباب القوة السياسية مكانا فى داخل الطبيعة الإنسانية . وجد لهم الرئيسى يتمسك بالقول بأنه مع وجود منوال حيوى فى مضمون كل مجتمع ، وهو منوال لا وجود للمجتمع بدونه ، فإن المجتمع يتضمن نمطا آخر معقدا من الوحدة المادية ، وهو نمط يختلف عن الاجمالى الحيوى الذى يحدده المنوال الذى أشرنا اليه . وفى المجتمع تتكامل القوانين الحيوية مع القوانين الاقتصادية والعلاقات الاجتماعية التى تنشأ بين الناس ، بمثل المقدار الذى يحدث به التكامل بين الآراء السياسية وبين الآراء الفلسفية التى تولدت بسبب اللقاء بين هذين الطرفين ، وهو تكامل يكون كلا يعمل تبعا للقوانين الاجتماعية المتميزة ، فى العديد من المجالات ، عن القوانين الحيوية (البيولوجية) . وهناك رجال ، فى تمام القوة الحيوية وفى تمام اللياقة ، يمكن أن يصبحوا فى أدنى السلم الاجتماعى وأن يكونوا فقراء اقتصاديا ، وذلك بسبب ظروف معينة فى المجتمع .

وبالتبعية يجب تفسير القوة على أساس الشروط الاجتماعية أكثر من تفسيرها على أساس الشروط الحيوية ، فالقوة في المجتمع هي نتيجة أكثر منها سببا ، وهي وسيلة أكثر منها غاية . والقوة تبعد عن أن تكون سببا في السياسة الدولية ، فهي من نواتج تأثير الاحوال التاريخية التي حددتها الاحوال المادية للمجتمع ، والتي ساعدت الفوارق الاجتماعية والقومية على تحديدها . وسياسات القوة لا توجد ولا يمكن أن توجد بين الأمم المتساوية في الحجم والمقدرة . وهناك أساس علمي لما يقرره مورجنتاو من أنه في كل من السياسة الدولية والوطنية تعتبر القوة عاملا رئيسيا . ومع ذلك فإن التعميم الذي ذهب اليه ، بالقول بأن القوة تعتبر عنصرا مستديما في كل العلاقات الاجتماعية ، إنما هو تعميم يتطلب المناقشة الى حد كبير .

ولو أننا افترضنا جدلا أنه يمكن إلغاء القواعد الأساسية للقوة ، ومنها على وجه التحديد الفوارق الاجتماعية والقومية ، فإنه لن يتبقى بعد ذلك سبب للسلطة والسيادة ، وبالتالي لن يتبقى سبب للصراع ضد السلطة والسيادة . ولو كانت جميع الأمم على مستوى واحد من القدرة الاقتصادية والعلمية والفنية على التنمية لما تمكنت الأمم المتقدمة صناعيا من استغلال الأمم الفقيرة . وفي عالم الحقيقة توجد الأمم الكبيرة والأمم الصغيرة ، والأمم القوية والأمم الضعيفة ، والأمم النامية والأمم المتخلفة والأمم المتقدمة ، والأمم لغنية والأمم الفقيرة ، وما دامت توجد مثل هذه الثغرات والاختلافات بين الأمم فإن القوة سوف تبقى عاملا رئيسيا في السياسة الدولية .

ونعند الآن للسؤال الخاص بمكونات القوة ، مم تصنع القوة ؟ وكيف يمكن للإنسان أن يقيسها في المنظمات الدولية ؟

كقاعدة عامة يتحدث الدارسون لعلم السياسة المقارنة عن المكونات الآتية : الأسس الطبيعية والاقتصادية ، والأسس الثقافية التي تحتوى على الشخصيات ذات التأثير في مجال العلم والتكنولوجية ، والأسس الخاصة بالقوات المسلحة وبالتسليح ، والأسس الخاصة بالروح القومية والوشائج السياسية ، والهيبة الدولية ، والقدرة الدبلوماسية .

وبعض الكتاب يضعون قائمة بسبعة عناصر مساعدة : الجغرافيا ، والموارد الطبيعية ، والتكنولوجية ، وعدد السكان ، والفلسفة السياسية ، والروح المعنوية ، والكفاءة القيادية . ويبدو أنه لا توجد احتمالات لوجود افتراضات أخرى لعناصر القوة القومية ، كما يبدو أن هناك اجماعا على ذلك .

ومن هنا يمكن القول بأنه توجد معايير تستخدم في الدراسات المقارنة للقوة القومية وهي معايير تصنف الدول تبعا لموقعها الجغرافي ، ولإنتاجها القومي ، والموارد الطبيعية التي تمتلكها ، وأخيرا وليس آخرا قوتها العسكرية . كما أنه توجد أيضا تشكيلة من مكونات القوة (منها ، على سبيل المثال ، إنتاج الطاقة ، صناعة الصلب ، نوعية السكان) ، وهي مكونات يدخلها المتنبئون بمستقبل الأمم في اعتبارهم .

وفى السياسة الدولية المعاصرة يدور التركيز على الحصول على قوة دولية حول عنصرين رئيسيين : القدرة التكنو اقتصادية والأسلحة النووية . ويصر واحد من أصحاب نظرية القوة على أن لكل عصر مقاييسه ، وبالنسبة للعصر الحاضر لا يمكن لمجتمع ما أن يكون ذا وزن يؤبه له فى مجال القوة العالمية الا اذا كان مجتمعاً مترابط الوشائج لا يقل عدد سكانه عن ٢٠٠ مليون نسمة ، ويمتلك دخلاً لا يقل عن ٣٠٠.٠٠٠ مليون دولار ، كما يمتلك تكنولوجيا متقدمة ، ويستحوذ على تسليح يحتوى على أسلحة نووية مؤثرة ومتطورة . وفى الواقع يرتبط كل من مكونات القوة والقوة القومية ككل بعضها ببعض ارتباطاً وثيقاً . وبالرغم من أن كلا من القوتين يمكن قياس مقاديره فإنه يمكن تقويم الامم تبعاً لمعايير موضوعية . والمهم هنا ، فى مجال السياسة الدولية ، ليس مجرد التقويم الموضوعى ، وإنما هو القدرة التى تتيحها هذه المعايير لصانعي القرارات لكي يقرروا ويتابعوا الخطوات اللازمة لتحقيق هدف معين . وتعبير آخر القوة القومية هى امكانية تركيز قيمتها الفعلية على القدرة السياسية التى يمكن أن تستخدمها وعلى المدى الذى يمكن أن يربطها بفرض معين . وكصورة بالغة التطرف للمعنى الذى شرحناه كانت استعراضات هتلر لصاقلاته السياسية ، وذلك لكي ينمى من امكانيات ألمانيا ، ولكنه فشل لأز هدفه ، وهو السيطرة على العالم ، كان يتجاوز تلك الامكانيات بمدى كبير . ولذا فإن الكتاب يفرقون بين الامكانيات الفعلية للبيئة ، التى تعنى بها العوامل الموضوعية التى نكتنف موقفاً دولياً ، وبين العوامل البيئية النفسية ، وهى العوامل التى تؤثر فى صورة الموقف وتعطيها شكلها الخارجى . ونعنى بذلك الحقيقة كما تبدو وكما تفسر بواسطة الأمم وقادتها . والتاريخ حافل بالأمثلة التى تدل على أن الصصور التى كانت موجودة لدى الكثيرين من ولاة الأمور ، عن قوة بلادهم وعن قوة أعدائهم لم تكن دائماً مطابقة للواقع . وقد تحدث ماركس عن « أوهام الفلسفة السياسية » . وقد حدث فعلاً أن كانت أسوأ سنوات الحرب الباردة تنسم بوجود صور خاطئة لدى كل من المعسكرين الشرقى والغربى عن الطاقات الاقتصادية وعن الصلابة السياسية فى المعسكر المضاد .

ومعنى القوة يختلط أحياناً مع معنى القوة المسلحة . والواقع أن القوة فى المقام الأول تكمن فى السياسة ، فى حين أن القوة المسلحة ، فى مفهومها المادى كأداة للعنف ، إنما تستعمل عندما تفشل الوسائل الأخرى فى تحقيق الاتجاه الذى تهدف اليه الدولة صاحبة القوة .

ومن المؤكد أنه فى عام ١٩٥٦ كانت فرنسا والمملكة المتحدة تفضلان أن تتراجع مصر عن تأميم قناة السويس ، تحت وطأة الضغوط التى وجهتها هاتان الدولتان ضد ناصر ، بدلاً من الهجوم بقواتها المسلحة على مصر كما حدث وقتها . وبهذا المعنى يجب أن نرى فى القوة المرحلة الأخيرة للصراع .

وبطراً هنا سؤال : كيف تعمل القوة فى المنظمات الدولية ؟ وهى تختلف ظروف عملها هناك عن ظروف عملها فى العالم ؟

ومن وجهة النظر القانونية البحتة لا وجود للقوة فى الأمم المتحدة . اذ تقول الفقرة الأولى من المادة الثانية من ميثاق الأمم المتحدة ، « تقوم المنظمة على أساس

مبدأ المساواة في السيادة بين أعضائها » . هذا المبدأ نجده واردا بصفة ضمنية في المادة ١٨ التي تغطي كل عضو من أعضاء الجمعية العامة صوتا واحدا على أساس أن لكل دولة (مهما كان حجمها) صوتا واحدا . وبارغم من ذلك فإن علاقات القوة الموجودة في العالم ، خارج نطاق الأمم المتحدة ، تنعكس في داخل الأمم المتحدة الى الحد الذي تظهر معه الاختلافات بين نمط التصويت المتساوي في الأمم المتحدة وبين توزيع القوى في العالم ، ويعود ذلك بطبيعة الحال الى التناقض بين المبدأ القانوني الخاص بالمساواة في السيادة وبين المتغيرات الموجودة في توزيع القوى في العالم الواقعي . ومن هنا فإن الفكرة القائلة بوجوب إعطاء اعتبار لمقدار وزن الصوت في الأمم المتحدة تمثل محاولة حيوية لتقديم علاقات القوة الحقيقية ، التي تعمل في الساحة الدولية ، لكي تعمل تحت الأضواء في ساحة الأمم المتحدة . وفي الوقت الحالي تتسرب هذه المعاني في داخل الأمم المتحدة من خلال مبدأ المساواة في السيادة ، وهذا يفسر تزايد الميل في خلال السنوات الأخيرة ، نحو العمل على إلغاء عقد الاتفاقيات ، التي تختص بالعلاقات بين القوى الكبرى ، خارج نطاق الأمم المتحدة . أما كبار صانعي الألعاب فإنهم يشعرون بأنهم يكونون في وضع أفضل ، يتمكنون معه من التوسع في تحقيق مطامعهم ، خارج نظام يتشبهت بالمساواة والديموقراطية في مواجهة سياسات القوة .

ويمكن فهم محصلة ذلك كله بشكل أكبر عند النظر اليه من خلال ما هو مشاهد من أسلوب إدارة القوة في المجتمع الدولي ، الذي هو أيضا ، في الحقيقة وفي الواقع الوجه الحقيقي للقوة في المنظمات الدولية . وهنا فإنه على المرء أن يبدأ من الحقيقة القائلة بأنه في المجتمع الدولي لا يوجد مركز دائم للقوة أو السلطة - كما هو الحال في داخل الدولة الواحدة - ، ولذا فإن ذلك الفراغ قد جرت محاولات ملئه عبر العصور بواسطة أشكال مختلفة تهدف الى تحقيق مراكز قوى بقصد المحافظة على النظام في المجتمع الدولي ويقصد تحقيق صورة شبيهة بصورة التكامل الذي يحدث في داخل الدولة الواحدة على نطاق المجتمع الدولي ، وذلك بواسطة منظمات عالمية الطابع .

وعبر التاريخ فإن وجود الفراغ ، وما استتبعه من محاولات ملئه ، قد قدم نماذج قائدة (منها على سبيل المثال : السلام الروماني ، والسلام البريطاني) ، أو قدم نماذج لتوازن القوى (مثل : الوفاق الأوروبي) . وكل من المشايين يمثل ، من الناحية النظرية ، الميل نحو إقامة نظام دول مركزي ، يظل مع ذلك ذا قاعدة غير مركزية ، أي قاعدة يحكمها نظام واحد مع بقاء أجزائها مستقلة .

والفكر الذي قدم تلك النماذج القائدة يفترض ، مقبما ، وجود قوة مهيمنة ، يفترض فيها وجود توازن بين قواها المختلفة ، وهو توازن تقوم فيه مراكز القوى المختلفة بالعمل على الإدارة المتعاونة للقوة ككل ، في حدود قيام كل منها بالسيطرة على منطقة نفوذها . ولقد كشف دافيد هيوم في مقالته التقليدية «توازن القوى» عن أنه في اليونان القديمة كانت سياسات المدن تركز على مبدأ توازن القوى . ولقد تم وضع قواعد هذه اللعبة عندما نشبت الحرب البيلوبونيسية بين أثينا واسبرطة ، وكان السبب هو أن واحدا من القادة حاول أن يوسع من دائرة عصبه مدنه لكي يمثل التوازن لصالح عصبته ، وبذلك يحصل على مركز قيادي أكبر .

ومن الناحية التاريخية يمكن تتبع تجربة عصبة الأمم الى وقت أن كان حجمها أقرب الى حجم الجنين ، على صورة « عصبة المدن » بين المدن اليونانية . ومن وقتها ، وعبر الطريق من خلال الوفاق الأوربي ، وعصبة الأمم ، والأمم المتحدة ، تكونت المنظمات الدولية بواسطة الطاقات المحركة لعلاقات القوة . وبعض المؤرخين يعتبرون أن الوفاق الأوربي يمثل استثناء لتلك القاعدة ، وهو الوفاق الذي ساد بين سنة ١٨١٢ وسنة ١٩١٤ ، وهم يحيون ذلك الوفاق بصفته « العصر الذهبي للدبلوماسية » الذى امتد الى قرن كامل من « النظام الدولى المستقر » . والوفاق الأوربي هو النموذج التقليدى لتوازن القوى بين أربع أو خمس من القوى الكبرى القادرة على تنظيم الشؤون الدولية بغير الحاجة الى أن تشن الحروب بعضها ضد بعضها الآخر . ومع ذلك فان المرء لو نظر بحرص الى الموضوع لاكتشف أن ذلك العصر الذهبى كان هو عصر التوسع الاستعمارى فى أفريقيا ، وفى آسيا ، وفى القارة الأمريكية ، عندما أصبح التسابق على غزو المستعمرات هو النموذج الذى تحذبه القوى الكبرى . وكان « النظام الدولى » الذى يسود أوربا وقتها يرجع أكثر ما يرجع الى انشغال القوى الكبرى بتوسعاتها عبر البحار فى القارات الأخرى ، ولعله لم يكن من قبيل المصادفات أن ينتهى « العصر الذهبى » فى الوقت الذى كان قد تم فيه تقسيم القارات الجنوبية بين العواصم (الدول) الأوروبية ، ولم يبق من الأرض عبر البحار ما يصلح للغزو .

وكنظمة دولية ذات ميثاق ، وذات جمعية عامة ، وذات مجلس وسكرتيرية دائمين ، كانت عصبة الأمم تشكل اتجاهها جذريا يبتعد عن التجارب السابقة لأنها كانت منظمة حقيقية ذات شخصية قانونية وذات بناء وذات وكالات تختص بها وحدها . وعلى ذلك فان عصبة الأمم كانت خطوة الى الامام فى المجتمع الدولى ، ويكفى أن عضويتها قد امتدت لتشمل أكثر من خمسين دولة ، وأنها كانت تمتد الدول الصغرى بفرصة لتأكيد شخصيتها بشكل لم يكن متاحا لها فى الماضى . ومع ذلك فان ظروف العصبة قد أوضحت انه يوجد عدم مساواة فى القوة بين القوى الكبرى التى كانت تمسك بأزمة التأثير على المنظمة . وكنتيجة لازمة لمراكزها الخاصة فى المجلس بصفتها من الأعضاء الدائمين وعن طريق تجميع أصواتها معا ، فان القوى الكبرى كانت قادرة - على تحطيم أى جهد للبعض فى الحالات التى كانت تلك القوى ترى فيها تهديدا لمصالحها . وذلك جعل عصبة الأمم عاجزة بصورة شبه كاملة عن التعامل مع الحركات العدوانية التى كانت تجرى بواسطة القوى الأوروبية . والواقع أن ميثاق العصبة لم يكن يدين الحرب بشكل محدد ، وكان ذلك يمثل ضعفا أساسيا وأصليا يعكس عقلية حقبة كان استخدام القوة المسلحة يمثل فيها الحكم النهائى الفاصل فى المنازعات الدولية .

والأمم المتحدة ، من نواح عديدة ، هى نوع متفوق من التنظيم الدولى ، أكثر عالمية من حيث العضوية وأكثر تقدما فى مبادئها الأساسية التى تقود حركتها ، كما أنها تعطى علامة على التغيير نحو الاحسن فى السياسة العالمية وفى ضمير الأمم . ومع ذلك فانه بينما كانت مبادئ وأغراض ميثاق الأمم المتحدة تجرى اعدادها ، مع مراعاة النظر نحو المستقبل ، فان الحيل التى أدرجت بين ثنايا الميثاق تحمل بصمات تدل على التسليم بواقع القوة الذى كان موجودا وقتئذ ، فقد أعطى « الخمسة

الكبار ، الذين كان يتكون منهم الائتلاف المنتصر ، اماكن ممتازة في الكيان الحاكم في المنظمة ، وذلك عن طريق وجودهم كاعضاء دائمين في مجلس الأمن . وكانت حجة واضعي الميثاق هي ان مبدأ الاجماع ، المقرر لتنفيذ القرارات جدير بان يقيّد من حرية حركة القوى الكبرى ، ولكن النتيجة العملية كانت هي ان الأمم المتحدة لم تعد قادرة على اتخاذ اجراءات فعالة في الحالات التي كانت فيها احدى القوى الكبرى موجودة في داخل نزاع ما ولذا فان الأمم المتحدة لم تتدخل بصفة فعالة الا في عدد قليل من النزاعات المسلحة . فنحن نعيش اليوم في عالم صغير متقلص الحدود تغطيه القوة تغطية شاملة . وكما يقرر ستانلي هوفمان فانه « في العلاقات بين القوى الكبرى ذات التأثير الحاسم في المحافظة على السلام الدول تقف المنظمات الدولية معرضة للهزيمة المؤبدة » .

ونظرا لأن علاقات القوة لا تخلد أبدا للنوم فان كل التطور الذى حدث للأمم المتحدة عقب الحرب قد ظل يتابع التغييرات في توزيع القوة في السياسة الدولية . ولادة الخمس عشرة سنة الأولى كانت الولايات المتحدة ، بصفتها قائدة لكل من الجماعة الغربية والجماعة الأمريكية اللاتينية ، تسيطر على أكثر من ثلثي الأصوات ، وكانت بالتالى قادرة على السير بحرية في الطريق الذى تريده . وقد تصادف حدوث ذلك مع فترة احتدام الحرب الباردة عندما كان معظم المحللين يستخدمون مصطلح « العالم ذى القطبين » ، أى العالم الذى يتنازع القطبان الكبيران، الولايات المتحدة والاتحاد السوفييتى ، ووقتها راحت دول كل من المعسكرين تصطف خلف قطبها القائد ، وانقسم العالم الى معسكرين متعاودين هما المعسكر الشيوعى والمعسكر الرأسمالى . وفى نهاية العقد السادس ظهر عامل سياسى جديد ، تمثل فى العالم الثالث ، راح يؤيد ذاتيته ويؤكد وجوده فى الأمم المتحدة . وأصبحت المجموعة الأفرو آسيوية هى أكبر المجموعات ، وتدرجيا ظهر تغيير حاسم فى تشكيل العضوية وفى علاقات القوة ، داخل نطاق الأمم المتحدة .

وفى دراسة واقع القوة المعاصر تحول معظم النظريين عن النموذج المزدوج القطبين (الولايات المتحدة والاتحاد السوفييتى) الى النموذج الثلاثى الذى دخلت فيه الصين كطرف فى اللعبة) ، ومنذ وقت قريب اتجه النظريون الى النموذج الحامسى (بعد اضافة أوروبا واليابان) بصفته مترجما عن المبدأ الوظيفى لتوازن القوى .

أما معارضة نظرية القوة فانهم يقولون أنه لا يوجد من بين هذه النماذج ما يصلح للتطبيق على عالم اليوم ، وذلك لأنه توجد الآن وحدات سياسية مكتملة الاستقلال ، وهى وحدات تتصرف طبقا لرأيها ومصالحها ، وبذلك لم يعد الميدان مفتوحا أمام عدد قليل من القوى الكبرى ، بحيث تنقسم العالم فيما بينها ، وبالتالي فان هذه القوى الكبرى لم تعد قادرة على العمل المتعاون بصفقتها صاحبة حق ادارة القوة . وفى عصر الوفاق الأوروبى كانت القوى الأربع أو الخمس المسيطرة على أوروبا قادرة على أن تتعاون فيما بينها فى هذا الشأن ، لأنه لم تكن توجد فى خارج أوروبا فى ذلك الوقت سوى دول قليلة ذات سيادة ، وذلك لأن الدول الاستعمارية الأوروبية كانت تحكم معظم العالم . ولكن الموقف قد تغير بصفة جذرية بعد ذلك . فمنذ عام ١٨١٠ ظهرت ١٨ جمهورية فى أمريكا اللاتينية وحلت محل الإمبراطورية

الاسبانية ، وبعد الحرب العالمية الثانية ظهر حوالى عشرون دولة عربية ، وفى الحقبة الاخيرة قام العديد من الدول فى افريقيا وآسيا على انقاض الامبراطوريات الفرنسية والبريطانية والهولندية ، وأخيرا البرتغالية . والواقع أن عدد الدول ذات السيادة قد بلغ فى العالم أكثر من ١٤٠ دولة ، وهذا هو تقريبا عدد أعضاء الأمم المتحدة الآن .

وليسست الخريطة فقط هي التي تبدو الآن مختلفة عما قبل . فالتغير الحقيقي يذهب الى أعماق من ذلك . فمع أن معظم الدول الجديدة قد ابتدأت حياتها الحالية باقتصاديات وثقافات متخلفة فإن الحركة السياسية للكتل العريضة التي تنبعت بفعل الاستقلال وبفعل الاقتصاد العصري وبفعل التصنيع وما صاحبه من التقدم والتوسع فى ميدان المواصلات وفى ميدان التعليم ، أثمرت شعورا فى هذه الدول بأهميتها الذاتية ، وهو شعور أثر كثيرا على السياسة الدولية . وفى الوقت الذي يمكن فيه القول بأن هذا البعث لا يشتمل على القوة فى معناها التقليدي فإنه قد دفع الى الساحة الدولية بتشكيلة لم يعد من الممكن فى وجودها أن تفرد القوى الكبرى بإدارة شؤون العالم ، أو حتى بأن تمارس سيطرة مؤثرة على دول هذه التشكيلة الجديدة ، حتى ولو كانت هذه الدول تنتمى إليها بواسطة التحالف أو المشاركة أو العمالة . وكان مصداق تلك الحقيقة واضحا فى كل من حرب فيتنام والصراع فى الشرق الأوسط ، كما كان واضحا أيضا فى التغير الذى حدث فى أسلوب التصويت فى الأمم المتحدة . ومن الذى كان يتصور ، منذ عشرين سنة ، أن جمهوريات أمريكا اللاتينية يمكن أن تجرؤ على تأميم الممتلكات الأمريكية (التابعة للولايات المتحدة) ؟ أو أن أيسلندة يمكن أن تتحدى مراكب الصيد البريطانية فى المياه التي وسعت فيها أيسلندة حدودها الإقليمية ؟ أو أن دولة ألبانيا الصغيرة يمكن أن تعطى صوتها بانتظام (فى الأمم المتحدة) ضد الاتحاد السوفيتي ؟ وهذا بالطبع لا يعنى أن الضغوط والتهديدات والتلويح باستعمال القوة من الأقوياء والأغنياء قد نسخت . ولكن يمكن القول بأن هذه العوامل قد أصبحت اليوم ، على أى حال ، أقل فاعلية مما كانت فى الماضى .

ولتلخيص موضوع « إدارة القوة » يمكن أن نبدأ باستنتاج يقول بأن الوضع الدولى الحالى يمثل أقصى درجة من اللامركزية فى التاريخ الحديث . ونتبع ذلك بالقول بأنه فى المنظمات الدولية ، تنعكس هذه الحالة بوضوح فى تفكك الكتلة السياسية والعسكرية التي ظهرت فى خلال الحرب الباردة ، وليست ظاهرة ذلك بمقتضرة على مجرد التحرر فى التصويت ، ولكن فى اللامركزية التي صارت تمثل طابعا مستمرا ووطيدا فى نظام العمل فى الأمم المتحدة .

وموإزيا للامركزية التي أشرنا إليها هناك تغير بالغ الدلالة قد ظهر فى السنوات الأخيرة . وهو تغير يتمثل فى تغير حركة القوة تغيرا منسوبا الى ما طرأ على ميزان القوة العسكرية من نزول منسوب الى تزايد النفقات المطلوبة لبناء الاقتصاد ولدعم التكنولوجيا ولزيادة طاقة الاجهزة الدبلوماسية ، وهي نفقات قد ارتفعت بشكل ملحوظ فى الفترة الأخيرة . ويرجع ذلك فى المقام الأول الى الشعار الذي بدأ يتصدر الساحة الدولية ، وهو الشعار الذى يقول « من المواجهة الى المفاوضة » . مع ملاحظة أن هذا الشعار اتجه فى بادئ الأمر نحو العمل بين القوى

الكبرى ، ولقد قاد ذلك الاتجاه عددا من المراقبين نحو الفكرة التي نادت بوجود خمسة مراكز للقوى ، مضيئة بذلك أوروبا الغربية الى اللعبة ، وذلك باعتبارها أكبر تاجر في السوق العالمية ، واليابان باعتبارها قوة اقتصادية عالمية ، مع أنه لا أوروبا الغربية ولا اليابان تمتلك قوة عسكرية يؤبه لها ، اذا ما قيست بالقوات التي تمتلكها مراكز القوى القديمة . ويرى المحللون أن فكرة وجود المراكز الخمسة تفسر تفسيراً جيداً الأحداث الحالية التي تجري على المسرح الدولي . وبطبيعة الحال لا يمكن تفسير نجاح منظمة الاوك (الدول المصدرة للبترول) في التعامل مع الدول الكبرى القوية الا على أساس التغيير الذي أحدثته الزيادة والتعدد في مراكز القوى الدولية كما شرحنا سابقاً .

والواقع أن الاتجاه نحو العالمية ، وهو اتجاه دعمته التكنولوجيا الحديثة كما دعمه ذلك الاتساع الهائل في التجارة العالمية ، قد أوجد مناخاً عالمياً يتزايد فيه اعتماد الدول بعضها على بعض . وقد صار من الواضح أن استعمال القوة قد أصبح غير مجز ، لا بسبب القوة التدميرية المهولة للأسلحة النووية الصاروخية فقط ولكن أيضاً لاي قرار بالحرب يبدو جنوبياً في الظروف التي خلقها الارتباط التجاري الحالي المتشعب بين دول العالم ، فهذا الارتباط التجاري قد دعم ووسع من نطاق الاتصالات وطرق ووسائل المواصلات بحيث تدمعت الروابط بين الأمم ، أما الفكرة التي تنادي . بإمكان ممارسة « الحرب المحدودة النطاق » فإنها صارت لا تجد ترحيباً الا حيث تكون المصادمات العسكرية محدودة بحيث لا تهدد مسارات التجارة العالمية .

ترى هل يعني كل ذلك أنه من الآن فصاعداً سوف تستبعد أعمال العنف المسلح من بين عناصر القوة ؟ ان ما نقرأه الآن في التاريخ المعاصر من أحداث لايشتمل على أي دليل على ذلك الاحتمال السعيد ، سواء في الحاضر أو في المستقبل القريب ، وسوف تظل القوة المسلحة وما يتصل بها من مظاهر باقية ، كما سوف يظل احتمال استعمالها احتمالاً قائماً ، بالرغم من كل ما يثار حولها من اعتراضات وانتقادات . ومن الواضح الآن ، في السياسة العالمية ، أن للدول التي تستطيع أن تستخدم قواتها الاقتصادية والتكنولوجية والسياسية بكفاءة انما هي الدول التي تمتلك من أسباب القوة المسلحة قدراً يعطى لتلك القوات الاحترام الذي يتيح لها أن تعمل بفاعلية كبدائل للقوة المسلحة . وهذا يفسر كيف أن سباق التسلح النووي والاتساع في الانفاق العسكري لم يتأثرا تأثراً جدياً بالتطورات الاخيرة التي طرأت على مفاهيم القوة .

وبالرغم من ذلك فإن التحول الفعلي في محركات القوة ، ذلك التحول الذي اثمر نمواً في الطاقات التكنولوجية والاقتصادية ، قد قلل الى حد كبير من ضغوط القوة العسكرية ومن احتمالات استخدامها . وسوف تظل الدول التي تمتلك قوة مسلحة ذات قدر أقل من القدر المناسب لدعم طاقاتها الاقتصادية والتكنولوجية تسعى لتنمية قوتها المسلحة حتى تصل الى الحد الذي يوفر لها الأرجحية المطلوبة في « الحرب الاقتصادية » .

وبذلك المفهوم وحده يمكن للمرء أن يفسر تلك الوطأة الواضحة التي نتجت عن الحظر البترولى العربى . والتأثير الذي أحدثته أسعار البترول الجديدة التي

قررتها دول الأوبك ، والإمكانية المالية الهائلة التي توفرت لدى الدول المصدرة للبتترول . ومهما كانت هندسة القوة ، الى قطبين أو خمسة أقطاب ، فإن المحللين يجب أن يتبينوا أنه في السياسة العالمية توجد قوات واضحة المعالم تعمل خارج تلك النماذج الهندسية .

وإذا تقبل المرء أبسط تعريف للقوة في السياسة الدولية ، على أنها هي القدرة على دفع الدول الأخرى في مسارات لا تتفق مع رغباتها ، فإن الدول المصدرة للبتترول تكون قد نجحت في اجتياز اختبار القوة . وذلك لأن كثيرا من الدول الصناعية قد اضطرت الى تغيير مواقفها تحت وطأة أسعار البتترول الجديدة التي تم سريانها اعتبارا من أول يناير سنة ١٩٧٤ ، بالرغم مما أطلقته تلك الدول من احتجاجات ومن تهديدات . أما عن القدرات المالية للدول المصدرة للبتترول فإن أقل ما يمكن أن يقال عنها هو أنه منذ عام ١٩٧٤ لم تعد إمكانية « إعادة تشكيل العلاقات السعرية للعملات » حكرا على مجموعة الدول العشر الغنية (دول العملة الصعبة) .

والآن ما هو نوع القوة التي تمتلكها الدول النامية التي لا تنتمي الى أحد المسكرات الكبيرة وتجد نفسها معرضة للخطر ؟ الاجابة هي أنه على العكس من نماذج الدول النامية التقليدية ذات السيادة التي تستند الى حليف عسكري قوى أو الى قدرة اقتصادية مؤثرة ، يمكن تعريف ذلك لنموذج الجديد عن طريق نسبي ، أى أنه يمكن تعريفه منسوبا الى نظام معين ، وهو النظام المسمى بالنظام الشمالي الجنوبي ، وهو النظام الذي يستمد قيمته من حيث قدرته على احداث اضطراب في توازن القوى الأخرى . ونعني بذلك أنه هو النظام الذي لا يستطيع أن يكون تأثيره ملموسا ، وذلك يفسر التغيير القهري الذي حدث على سياسات الدول التي تعتمد صناعاتها على البتترول المستورد ، وهو تغيير لم تتعرض له سياسات الدول الأقل اعتمادا على البتترول الخارجي . ولقد كشفت كارثة الطاقة أن الاعتماد على الغير لم يعد مقصورا على الدول الصغيرة ، وانما صار من الممكن أن يفرض على دول كبرى ، كما أن التعاون الدولي المتبادل صار يتطلب نظاما مستقرا أكثر من أى مطلب آخر في العلاقات الدولية . والتطورات الأخيرة تؤكد بكل وضوح أن السوق الدولية وأن نظام النقد الدولي لا يمكن أن يحقق الاستقرار والاتزان في ظل النظام الحالي الذي يسوده الاضطراب بسبب ما يملأه من ثغرات وما يتميز به من اختلال في المساواة بين الدول . ومن هنا نشاهد الآن مرحلة مفتوحة من الصراع الذي يسعى للوصول الى نظام دولي معبر عن التغييرات التي حدثت في علاقات القوة على المسرح الدولي . أو كما يضعها باراكولوه بقوله : « ان كارثة البتترول » يمكن أن تكون ، من خلال النظرة التاريخية المتسعة ، هي العامل المساعد لحدوث مواجهة أساسية وعريضة بين لدول الفقيرة والدول الغنية التي تهذب باحتواء العالم » .

والأسلحة في هذه المواجهة ، أسلحة جديدة ، وأصول اللعبة هي أيضا أصول جديدة . وليست الطاقة فقط هي أحد هذه الأسلحة وانما هي أيضا الأسلحة المتمثلة فيما نتج عن المشاكل المترتبة عن متطلبات تحقيق التوازن بين الثورة العلمية والتكنولوجية وبين الثورة والوطنية والاجتماعية وتلك الأسلحة هي أسلحة التعمير ، والموارد الدولية ، والطعام ، وثروات المحيطات ، وتلوث البيئة ، الخ . وهي أسلحة ذات طبيعة وذات أبعاد تجعل من القوى المسلحة عنصرا غير

مؤثر ، بل عنصرا خطرا ان هي استخدمت . ولقد كانت المناقشات التي دارت حول استخدام القوة المسلحة ضد دول الاوبك ، والتي أثمرت الكثير من التهديدات التي نددت وكأنها وضيئة ولامعة ، هي مناقشات شبيهة بالسيناريو الذي لم يؤد الا الى جعل الانتاج العالمي كقربان الضحية (بمعنى أنه حدث هبوط في الانتاج وفي لتوزيع) والى جعل الخطر العربي للبترول يبدو كأنه صفقة رابحة . واكثر من ذلك كيف يمكن للمرء أن يشن حربا ضد دول متناثرة في ثلاث قارات ؟ وما الذي يمكن أن يحدث في الوقت نفسه لصادرات البترول التي ثبت أنها في غاية الحيوية للعالم الصناعي ؟ كما أن مثل هذه المشكلات لا يمكن أن تجد لها حلا بوسطة مجموعة واحدة من الدول ، مهما كانت هذه المجموعة قوية ومهما كان عددها كبيرا ، لأنه لابد أن يكون الحل على مستوى العالم كله .

وهنا يكمن الدور التاريخي للمنظمات الدولية . والسؤال الذي يظهر هنا هو هل الأمم المتحدة مجهزة بما يتيح لها أن تعالج مثل هذه المشكلات ؟ والجواب هو أنه فيما يختص بعلاقات القوة فقد قطعت الأمم المتحدة شوطا بعيدا ، فيما أسماه جورج بول بالحقيقة العارية التي تقول بأن الأمم المتحدة لم تعد ناديا خاصا بالقوى الكبرى ، كما كانت عصابة الامم ؛ وانما أصبحت في الوقت الحالي موضعا لشكوى الدول الكبرى من « طغيان الأغلبية » . وقد صار من الواضح أن استئلفت النظر بواسطة القوى النووية خارج الأمم المتحدة قد صار يقابله استئلفت مائل داخل المنظمة . فمن ناحية نجد أنه ، لسريان القرارات الكبيرة ، لابد من موافقة القوى الكبرى ، ومن الناحية الأخرى لم يعد من الممكن بعد لأي من القوى الكبرى أو لأي مجموعة من تلك الدول أن تفعل شيئا يمكن أن يضر بمصالح الدول النامية .

وقد حدث فعلا تطور في العناصر المكونة لفاعلية الأمم المتحدة ، وهو تطور جفيلها تمر الآن في مرحلة انتقالية ، وهي مرحلة تتمثل فيها خلاصة الاتجاه الذي بدأ العالم يحتضنه . وهذا النمط الجديد يتم دفعه الى الأمام بواسطة الفاعلية التاريخية الحديثة التي تتمثل في الكثير من الدول التي لم يكن لمعظمها صوت في دمبرتون أوكس عام ١٩٤٥ ، عندما تمت صياغة ميثاق الأمم المتحدة ، ورسم خطوط سيرها . ولكن المنتفعين من النظام القديم يعارضون على أي حال ، كما يعلم أي دارس للتاريخ ، في حدوث أي تغيير .

ويصمم عدد من الكتاب على القول بأن التغييرات المطلوبة لإقامة نظام اقتصادي دولي جديد ، وهو النظام الذي أصبح يمثل هدفا رئيسيا للأمم المتحدة منذ دور الانعقاد السادس الذي تم في ابريل ومايو عام ١٩٧٤ ، وسوف تجر وراءها سلسلة من التغييرات في بناء القوة وفي المؤسسات التي تتمثل فيها هذه القوة .

وهم على أية حال يدركون أن إعادة تشكيل ميثاق الأمم المتحدة إعادة كاملة انما هي مطلب غير واقعي ، وبالرغم من ذلك فهي أمر مرغوب فيه لصالح التغيير الجديد المطلوب . وقد أثبتت التجارب عبر التاريخ أنه من الصعب جدا ، ان لم يكن من المستحيل ، اجراء تغييرات في نصوص القانون الدولي ، في الوقت الذي تكون فيه علاقات جديدة للقوة قد بدأت تظهر على المسرح الدولي .

وينادى عدد ، يتزايد يوما بعد يوم ، من كتاب العالم الثالث ، بضرورة سيادة الديمقراطية على الأمم المتحدة ، وذلك لكي يتحقق المزيد من السيطرة على القرارات والمزيد من مساهمة الدول الأعضاء في مناقشة وإصدار هذه القرارات ، وهم (أى كتاب العالم الثالث) يقدمون الحجة بعد الحجة للتدليل على أن الوصول إلى نغرات بعيدة المدى في نظام وعمل الأمم المتحدة أمر يمكن الوصول إليه في ظل الميثاق الحالي . ولقد ظهر ذلك الاتجاه في المقترحات التي قدمت عام ١٩٧٥ بواسطة مجموعة من الخبراء المختصين في الشؤون التنظيمية للأمم المتحدة ، والتغيير يجب أن يشتمل بطبيعة الحال على اجابة على السؤال الخاص بالقدرة على اتخاذ القرارات ثم القدرة على فرض هذه القرارات . لأنه حتى اليوم ، لا يوجد لدى المنظمات الدولية أى قوات خاصة بها ، وذلك لسبب واضح ، هو أن القدرة على اتخاذ وإصدار القرارات ، في عالم يرتكز تنظيمه على فكرة سيادة الدولة ، مازالت في أيدي الدول ذات السيادة . ولكي تستطيع أى منظمة دولية أن تفرض قراراتها فانها لا بد أن تحصل على القوة اللازمة لفرض هذه القرارات من الدول الأعضاء . وهذا يعنى ببساطة نه يجب أن تتم عملية نقل للقوة من يد الدولة إلى المنظمة . أما متى يمكن أن يحدث ذلك بالصورة الجديدة المطلوبة . فانه أمر ما يزال في أيدي قراء الطوالع . وذكر هذه النقطة في دراستنا هذه يرجع إلى أنه لا يمكن اعمالها في خلال مناقشة موضوع ارتباط القوة بالمنظمات الدولية .

الصراع في المنظمات الدولية

لقد ظهرت نظرية الصراع والحلول اللازمة لفض الصراع في خلال الحرب الباردة ، وقد ظلت هذه النظرية محكمة لمدة طويلة بواسطة المدرسة النفسية المختصة بالعلاقات الدولية . ولقد صاغ كينيث بولدينج نظرية عن الصراع بصفته نمطا اجتماعيا تشكيل الحرب في داخله حالة خاصة ، مبتدئا من فرض يقول بأن السلوك الاجتماعي يمثل عنصرا سائدا من عناصر الصراع في كل حالاته ، سواء كان الصراع دوليا أو سياسيا أو صناعيا ، أو حتى كان هذا الصراع حيوانيا . ولقد أعطى تمثله تطبيقية على نظريته ، وذلك لكي يوضح من خلال دراسة أنواع مختلفة من الصراع كيف أن السلوك الاجتماعي يؤثر في الصراع وكيف يغير من مساره . وعلى هذه الأسس نفسها قام توماس شيلينج بدراسة وظائف وتركيب واستراتيجية الاتصالات غير الناطقة بين الأطراف التي يمكن أن يحدث بينها عنف ، ثم صاغ قواعد معينة للمساومة التي يمكن أن تجرى بين هذه الأطراف على مائدة المفاوضات ، وصاغ أيضا قواعد ليفية المزج بين الصراع وبين سلوك التعايش السلمى في خلال عمليات العداء المتبادلة . ولقد درس استراتيجيون آخرون أساليب جديدة لشن الحرب الباردة ، واقتروا طرقا مختلفة للضغط على العدو . وكان من الأمثلة الصارخة التي تمت فيها تجربة تلك الأساليب ذلك المثال الذي تجسمت فيه سياسة « التوازن من خلال حافة الحرب » وهي السياسة التي تبناها في عام ١٩٥٠ جون فوستر دالاس وزير خارجية الولايات المتحدة .

وفي ذلك الوقت كان بولدينج وراي بورتر وغيرهما من أصحاب النظريات التي تنتمى إلى الاتجاه السلمى النفسى الاجتماعى مهتمين بالخطر الذى يلوح من خلال مثل تلك السياسة التي يمكن أن تؤدي ولو بالصدفة إلى حرب مدمرة وكانوا

يشعرون. بأنه لا بد من أحداث تغير يسير في الصراع بطريق الحوار بدلا من طريق الحرب ، ويؤدى الى التخلي عن استراتيجية الحرب الباردة التى كانت سفنتها معرضة للدخول فى بحر الحرب النووية الرهيب . وبصفة نهائية أصبح المدخل النفسى الاجتماعى للصراع الدولى هو نظريات المدرسة الأمريكية لبحوث السلام .

وبصفة عامة فشلت المدرسة النفس الاجتماعية التى كانت مدرسة خصبة وخلافة بالنسبة للبحوث الاجتماعية الصغيرة فى تقديم اطار مقنع يمكن فى داخله تحليل الظواهر والأنماط الكبيرة فى السياسة العالمية . ومع أنه يمكن فى الواقع أن يجد المرء أثرا لردود الفعل النفسية فى كل أنواع الصراع ، حتى ما كان منها يحفل بأساليب التمويه والخداع والتكر فى ثياب المثل العليا ، فانه توجد فروق كبيرة بين شجار يحدث فى الشارع بين متنازعين غلب عليهما الشراب أو أوقعت بينهما الغيرة مثلا وبين ثورة وطنية أو حرب . وفى المقام الأول تقف الدوافع النفسية الفردية وراء القرار الخاص بالاضراب أو بالثورة أو بالحرب ، ولكن العوامل الاقتصادية والاعتبارات العسكرية هى وحدها التى تحسم القرار بالدرجة التى يمكن معها أن تغلب على تأثيرات الدوافع النفسية وتنفرد باصدار القرار . وأكثر من ذلك أن كبار أساتذة علم النفس ينتقدون أى محاولة لتبسيط الفكرة التى تقول بأنه ما دامت الحرب تحتوى على سلوك عدوانى فانه يمكن تفسير أسبابها بأنها ترجع الى النزعة العدوانية لدى الافراد ، بمعنى أنه اذا كان القادة يتخذون قرار الحرب لأسباب استراتيجية فان الشعوب تقبل على الحرب لأسباب تتصل بالكبرياء والعزة الاجتماعية .

ومن الواضح أن زيادة التأكيد على ردود الفعل النفسية مقصود منه تمويه النابم الاقتصادية والاجتماعية للصراع ، ونخص بالذكر من هذه النابم التناقضات الطبقيّة والتفاوت بين الدول فى المجتمع ، وكذلك التفاوت فى القوة أو التفاوت فى مستويات التنمية بين الدول . وبصفتى ماركسياً اقترح وضع النقاط الآتية فى الاعتبار :

(أ) يؤدى علم النفس الاجتماعى وعلم النفس الفردى (بالنسبة لصانعى القرارات) دورا حيويا فى القيام باضراب أو ثورة أو فى شن الحروب .

(ب) لا يمكن فصل المعالم النفسية عن البيئة الاجتماعية التى تظهر فيها ، كما أنه لا يمكن نزع هذه المعالم النفسية من مواقف الصراع الموجودة فى المجتمع .

(ج) ان نمط الصراع الدولى لا تقررّه ردود الفعل النفسية ، التى هى مؤقتة على أية حال ، وانما الذى يقررّه هذا النمط هو التناقضات الموجودة فى بناء القوة الدولية .

ويشعر أستاذ علم الاجتماع الدكتور يرمولينكو ، وهو سوفيتى ، بأن تنسيق دراسة الصراع يجب أن يبدأ بتحليل المواقف الاقتصادية والتكنولوجية والجغرافية والاجتماعية والسياسية والعسكرية والايديولوجية والنفسية ، بالإضافة الى عوامل أخرى كثيرة ، وعلى أساس مثل هذا التحليل يمكن أن نتبين طبيعة وأسلوب الصراع المعين الذى يدور حوله البحث ؛ وما هى مصادر ذلك الصراع ؛ وما هو مسرعه ،

وما هي درجاته ، وذلك بالنظر الى الخطر الذي يتزايد بالنسبة اليه ، وبالنظر الى الوسائل التي يمكن أن تحكم ذلك الصراع و يمكن أن تحله ، أو تمنع حدوثه في بعض الحالات .

ومن الطريف في هذا الباب ما هو ملاحظ من الفروق بين أبحاث السلام في أوروبا وبين مثيلاتها في أمريكا ، ففي الوقت الذي تركزت فيه الأبحاث الأمريكية نشاطها داخل الاطار السلوكي الضيق لحلول الصراع ، بما يشتمل عليه هذا الاطار من تحيز للعلاج الذي يجري بتحيز مضاد للنظريات ، فان الأبحاث الأوروبية قد تبنت أسلوب الاطار العالمي وتقبلت الفرض الابتدائي الذي يقول بأن جذور مشكلة السلام تكمن في داخل بناء المجتمع الدولي ، وبالتالي يؤدي التسلط من ناحية والاعتماد على الغير من ناحية أخرى ، سواء بين الدول فيما بينها أو بين مجموعات من الدول ومجموعات أخرى الى الصراع الدولي . وقد جرت تجارب رائدة على وجهه النظر هذه وانتهت دراساتها الى أن الباحثين الأوروبيين يركزون اهتمامهم على الأنواع الآتية من الصراع الدولي :

١ - الصراع الناشء عن لعبة القوى الكبرى ، أو عن التنافس بين منافسين أقوياء ، أو عن وجود ثغرات في سباق التسليح .

٢ - الصراع الذي ينتج بين الدول ، عن وجود فوارق في الحجم ، أو في القوة العسكرية ، أو في عدد السكان ، الخ .

٣ - الصراع الذي ينتج عن طول مدى الاعتماد على الغير ، وما يقابله من تسلط من الجانب الآخر ، وذلك يحدث بسبب وجود ثغرات في المستويات الاقتصادية والتكنولوجية بين الدول .

٤ - الصراع بين قوى متناقضة من حيث أنظمتها الاقتصادية والاجتماعية والايديولوجية .
٥ - الصراع الذي يحدث بسبب التغييرات الاجتماعية أو بسبب الحرب الاهلية ، التي تتدخل فيها قوى خارجية .

٦ - الصراعات الدولية المنبثقة عن التصرفات ذات الوجهين ، ويصاحبها في العادة ووقوف قوة أخرى خلف أحد الطرفين المتنازعين .

وقد تقدمت هذه الدراسات الى الحد الذي ثبت معه أن أي نوع من أنواع الصراع هذه لا يقف منعزلاً عن غيره ، وانما يغلب في معظم الحالات أن تتداخل عدة أنواع بعضها في بعض .

وكلما تعمق المرء في البحث اكتشف وجود علاقات معينة بين مختلف أنواع الصراع وبين مقدار كثافة كل منها وبين عدد مرات حدوثها . ومثال ذلك ما يقرره بعض الكتاب من أن الصراعات من النوع الثالث تنشعب بنسبة عديدة أكثر من غيرها ، ما بقي النوع الرابع من الصراع تحت السيطرة . أو كما يقرر أحد الكتاب : « ان عالم اليوم يقف شاهداً على وجود التعاون من أجل تحقيق التعايش السلمي في الوقت الذي تنشعب فيه الحروب المحلية » . كما يذهب كتاب آخرون الى أبعد من ذلك ويقولون بأن التعايش السلمي هو مجرد بديل للحرب بين القوى النووية ، في الوقت الذي يمكن

فيه للحروب المحلية أن تستمر ، بكل سرور ، في أفريقيا وآسيا وأمريكا اللاتينية .

وقد وجد استيفان كند أنه من بين سبع وتسعين حربا نشبت في الخمس والعشرين سنة التالية لسنة ١٩٤٥ نشبت ثلاث وتسعون منها في آسيا وأفريقيا وأمريكا اللاتينية في الوقت الذي تبدو فيه أوروبا منطقة خالية من الحروب . ولذا رسمنا خطا دقيقا بين الحروب العالمية (عبر حدود الدول) وبين الحروب العالمية (الأهلية أو الطبقية) فان الدراسة تؤدي الى نتيجة طريقة يمكن مقارنتها بما توسل اليه كوينسي رأيت بالنسبة للحروب التي نشبت في فترة سابقة (١٩٠٠ - ٤١) . وخلاصة هذه النتيجة هي أن فصول المسرحية قد أعيد تمثيلها ، حيث أن ٧٩٪ من تلك الحروب كانت حروبا دولية جرى القتال فيها عبر الحدود ، أما في وقتنا هذا فان أغلبية الحروب قد جرت في داخل حدود دولة واحدة . ومن بين هذه الحروب العالمية كان معظمها نشترك فيه أطراف خارجية . وقد كانت تلك الحروب ، في الواقع ، مزيجا من الحروب الطبقية (النوع الخامس) وحروب الاستقلال (النوع الثالث) ، وذلك حسب التصنيف الذي وضعه كند .

وفي السنوات السابقة على الحرب كان السبب العام لشن الحروب سببا أيديولوجيا على الأغلب ، وذلك لأن الحروب كانت تنشب في العادة بسبب صراع الطبقات ، باعتبار أن العوامل الطبقية هي التي تقف وراء مختلف السياسات الخارجية . وكان الصراع على ذلك يعد صراعا أيديولوجيا . وقد نتج عن ذلك أن تعود الناس النظر الى السياسة العالمية باعتبارها صداما بين أقطاب أيديولوجية مختلفة ، خصوصا على جانبي ما كان يسمى بالاستار الحديدي . وفي السنوات الأخيرة أصبح رواد الماركسية متنبهين الى أن الاقتصار على النظر الى السياسة الدولية من خلال منظار « الايديولوجية الطبقية » لا يكفي لتفسير متغيرات هذه السياسة تفسيراً مقنعا ، ابتداء من نقد الرئيس ديوجول لاصرار أمريكا على أن تكون لها الرياسة على العالم الغربي ، والجدل الصيني السوفيتي العنيف الذي دار حول المعاهدتين النوويتين اللتين تم عقدهما بين الاتحاد السوفيتي والولايات المتحدة وما تلا ذلك من اعلان أن جمهورية الصين الشعبية تنتمي الى العالم الثالث . ويتضح من ذلك أن مصالح الدول ، لا مصالح الطبقات فقط ، لها دور كبير في السياسة الدولية . والواقع يقول انه مهما كان الاختلاف الطبقي في داخل دولة ما فانها قادرة على التحرك برأى واتجاه واحد في الشؤون الدولية ، ما دامت تتوفر لها مقومات التكامل الداخلي بين المواطنين ، مثل مقومات اللغة الواحدة والأرض الواحدة والاقتصاد والثقافة الموحدتين . والدولة عندما تتحرك على هذه الصورة في ميدان السياسة الدولية فان اتجاهها ينسب لها ككل ولا يمكن أن ينسب الى طبقة واحدة معينة فيها . وعلى ذلك فان محركات العلاقات بين الدول تختلف عن محركات الصراع الطبقي ، لأن الدول ، فقيرة كانت أو غنية ، كبيرة كانت أو صغيرة ، نامية كانت أو متقدمة أو متخلفة ، قد تتعاون أو تتصارع تبعا لتلك المتغيرات لا تبعا للمتغيرات الطبقية .

ولقد كتب س . سانا كوف ، محرر مجلة « الشؤون الدولية » في موسكو : « ان سياسات الدول الخارجية تتشكل تحت وطأة عوامل متحركة ، داخلية وخارجية . ومن بينها الصراع بين الطبقات والصراع بين المجموعات السياسية ،

ومستوى التنمية الاقتصادية ، ومستوى النمو السيسى والاجتماعى ، والموقع الجغرافى ، والتقاليد الموروثة عبر التاريخ ، وهكذا .

والتركيب الناتج عن تشابك تلك العوامل هو الذى يقرر فى العادة خطوط السياسة وهو الذى يفسر التحولات التى نشاهدها الآن فى اتجاهات بعض الدول التى تشترك فى بناء طبقي واحد وأيدولوجية موحدة ، ولكنها تختلف فى الحركة السياسية .

والخلاصة التى نصل إليها هنا هي أن الدوافع الاجتماعية والدوافع الوطنية تتداخل ، وهذا التداخل يؤدي دورا كبيرا فى رسم اتجاهات الدول ، وقد يحدث أن يتغير الاتجاه الذى رسمه صراع طبقي معين بسبب ظهور تنافس وطني . وأنا أسمى هذه الظاهرة ظاهرة « حركة الملوك العمودى بين الدوافع انطبعيه وبين الدوافع الوطنية ، فى الشؤون الدولية » ، وذلك لأنه من الواضح أنه إذا تصدر أحد هذين النوعين من الدوافع فإن الموقف الآخر يصبح فى الطرف البعيد ويفقد انفسدة على التأثير فى توجيه السياسة الخارجيه . ويحدث العكس اذا عاد الطرف البعيد فتصدر الموقف . وفى خلال الحرب العالمية الأولى كان الصدام بين مجموعتي القوة (الحلفاء ، والتحالف الألماني النمساوى) من الحدة بحيث كان من الأسباب التى جعلت قيام الثورة الروسية ممكنا . وكانت الدوافع الوطنية وقتها هي السيطرة على الموقف . ولكن عندما تنبه المستشارون الغربيون الى ما ترمى اليه تلك الثورة من تحولات طبقية فإن أربع عشرة دولة بادرت بالتدخل ، وراحت الامدادات تتدفق على الجنرالات البيض . وكانت الدوافع الطبقية هي أساس ذلك الموقف .

ولقد كانت الحرب العالمية الثانية أنموذجا كلاسيكيا لقدرة الاستراتيجية الوطنية الحيوية على تنمية الخلافات الايدولوجية الموجودة بين المملكة المتحدة والولايات المتحدة وبين الاتحاد السوفييتي ، وفرض تحالف تاريخي بين هذين النقيضين الايدولوجيين . وعندما سرت الايدولوجية الثورية فى شرق أوروبا بعد الحرب بادرت المملكة المتحدة والولايات المتحدة ومعهما قوى أخرى باتخاذ سياسة الاحتواء ، وكان ذلك دافعا بذلك الصراع الطبقي والايدولوجي الى لسطح ، وكانت تلك هي خلاصة الحرب الباردة وزيدتها .

وعندما توقفت الموجة الثورية فى أوروبا تحول مركز الصراع الاجتماعى الى القارات الأخرى . ففي الغرب استطاعت موجات ارتفاع الأسعار والتضخم أن تثبت ان الاحتكار الرأسمالى قد نجح فى السيطرة على المشاكل الاجتماعية المتفجرة . وكانت تلك الأرضية هي التى أحدثت التحول من الحرب الباردة الى خطط التنمية المحددة بالسنين (خمسية ، عشرية ، الخ) ، ومن المواجهة الى المفاوضات فيما يختص بالعلاقات بين الشرق والغرب ، ومن فقه الانتقام الجماعى الى فقه « الحرب المحدودة » التى تقوم بتنظيم شؤون العالم الثالث .

وعند هذه القاعدة يمضى السباق النوى بين القوى الكبرى ، ويمضى التحدى الفرنسى داخل معسكر حلف شمال الاطلسي ، ويمضى الخلاف الصينى السوفييتي . ويمضى الصراع الوطنى فى داخل القارات النامية ، يمضى كل ذلك كعلامات على المرحلة الجديدة التى تسيطر فيها دوافع الاستراتيجية الوطنية على ماجريات السياسة العالمية .

وبما كانت الدول الجديدة قد بدأت ترفع رؤوسها فإن عددا من الكتاب في الغرب يرون أن الحروب الأهلية ، والانقلابات ، وحركات الإرهاب ، والمقاومة السرية ، سوف تمثل الوسائل التي تشكل بناء كل دولة من الدول النامية في المستقبل القريب . وفي الأمم المتحدة كانت الوصفة المناسبة لتلك الأساليب هي « العدوان غير المباشر » . والواقع أن المشاكل الحقيقية للدول النامية تكاد تنحصر في : التخلف الاقتصادي والحضارى والجهل ، والاعتماد على محصول واحد ، والغبن فى العلاقات التجارية ، الخ . وقد أدت هذه العوامل الدور الأكبر ، فى حين أصبحت أساليب الصراع العنيف هي السائدة تماما فى تلك الدول .

ولم يحدث قبل العقد السابع أن حصلت مشاكل هذه الدول على اهتمام جدى فى الأمم المتحدة . واستجابة للأهمية التى أصبحت لتلك المشاكل بدأت الدراسات الأكاديمية تظهر ، وبدأ البحث فى داخل المناهج الخاصة بالصراع فى المجتمع الدولى يأخذ دورا جادا لصالح الدول النامية .

وهنا يجب أن توضع فى الاعتبار « التناقضات الثلاثة فى البناء الإمبريالى » كما رسمها لينين فى عام ١٩١٦ ، وأولها هو التناقض بين العمل وبين رأس المال ، وثانيها هو التناقض بين الدول القوية وبين المستعمرات ، وثالثها هو التناقض بين القوى الإمبريالية بعضها وبعض . ومن المؤكد أنه فى خلال نصف قرن مضى قد ثبت أن الصراع الذى جد على الساحة الدولية ، بالإضافة الى الصراعات التقليدية ، كان هو الصراع بين الرأسمالية والاشتراكية . وحتى نظرية لينين القائلة بأن نشوب الحرب حتم لزام ما دام هناك وجود للإمبريالية قد ثبت أنها غير صحيحة على إطلاقها خصوصا فى الظروف الحاضرة ، لأن الحرب فى الوقت الحاضر بين القوى الكبرى الإمبريالية والقوى الكبرى المضادة لها لا يمكن أن تكون إلا عالمية .

ومن هنا تركزت الأبحاث على الشكل البنائى والتاريخى للصراعات فى المجتمع الدولى المعاصر .

وينطلق ديترسنجهاس من الفرض القائل بأن نمو الرأسمالية وكذلك الحركات المضادة للرأسمالية أنتجا شكلا عالميا للسياسة الدولية ، كما أثمرأ اتجاهها نحو تكوين مجتمع دولى واحد . وهو مجتمع لا يمكن فهمه الا على ضوء التناقض الكلى المكون أساسا من الأشكال الآتية : الرأسمالية الداخلية ، الغرب ، الشرق ، الشمال ، الجنوب ، الاشتراكية الداخلية ، العالم الثالث من داخله ، والتكوينات العنيفة البناء ، حيث تتقاطع الصراعات الدولية والصراعات الوطنية . ويرى المؤلف أن الصراع الشمالى الجنوبى بصفته ناتجا عن العلاقة بين الدول الكبرى والدول الواقعة على أطراف دوائر تلك الدول إنما يركز على عدم المساواة فى التعامل ، وعلى الاستغلال وعلى تقسيم العمل بين المجموعات الحاكمة فى العاصمة التى تحصل على كل مطالبها وعلى امتيازات خاصة من تلك الدول الأخيرة ، وذلك فى مقابل قيسام هذه المجموعات الحاكمة بدور المعبر عن مصالح هذه الدول ، أو بشكل أدق دور الراعى والحامى لتلك المصالح . وذلك يساعد النظام الشمالى الجنوبى على تادية دوره .

وبواسطة أدوات التحليل النظرية والقياسية المتاحة صار من الممكن الآن أن تجرى دراسة مشكلة القوة والحرب ، بالنسبة للمنظمات الدولية ، بطريقة علمية . هذا مع ضرورة مراعاة تركيز البحث على طرق ووسائل حل الصراع أو تحويله عن اتجاهات العنف . ونقطه البدء هنا هي ملاحظة أن السيطرة على الصراع ليست تتم عن طريق المحاولات الدائبة لتهديته أو للحد منه ، لأنه لا توجد سياسات ، في الساحة الدولية ، للتعاون الدائم ، كما أنه لا توجد كذلك سياسات العنف الدائم وإنما مجرد وجود أغراض تتطلب الصراع أو مصالح متصارعة عليها بين دول معينه، تتطلب بل تفرض درجة من التعاون بين هذه الدول . ونضرب هذا المثل ، كصورة واضحة المعالم ، بالتعاون بين الولايات المتحدة وبين الاتحاد السوفيتي ، في صياغة ميثاقى معاهدتين نوويتين خاصتين بالتجارب النووية وبالتفاعلات النووية . وعلى العكس من ذلك يوجد حتى في أقصى أشكال التعاون بين الدول عنصر صراع ، وهذا شئ يمكن لاي دارس للحشد العسكرى أو للتجمعات الاقتصادية ، المتكامله بدرجة أو بأخرى ، أن يلاحظه بكل سهولة . والعلاقات الحوارية (الدبلوماسية) هي وحدها التي يمكن أن تفسر ذلك التراجع الواضح في العلاقات بين الشرق والغرب وبين الشمال والجنوب . وشئ آخر يجب أن يبقى في الاعتبار ، هو أن السلام والصراع ليسا نقيضين لأن نقيض السلام هو الحرب ، والحرب هي الضيفاء العنيفة للصراع . ولكن الصراع لا يتطلب العنف بالضرورة ولا يتحتم أن يؤدي الى الحرب وهناك صراعات أساسية في السياسة الدولية لا يمكن حلها بالقوة أو بالحرب .

وهذه الايضاحات الفكرية ضرورية لفهم الوسائل المقترحة بواسطة ميثاق الامم المتحدة ، التي يفترض الميثاق انها قادرة على تسوية المنازعات بين الدول ، أو أنها قادرة على تحويل مجرى الصراع بعيدا عن طريق الحرب . والمادة ٣٣ من الميثاق تقرر أنه في حالات الصراع الذي يمكن أن يهدد السلم العالمى يجب على جميع الأطراف المعنية أن تلجأ الى الوسائل السلمية لفض الصراع ، مثل المفاوضات والتحقيقات ، والوساطة ، والحلول الوسيطة ، والتراضى والتحكيم ، والوسائل العرفية ، والحلول القانونية ، وتكليف الوكالات المختصة بالدراسة وتقديم الحلول ، الخ .

والآن نسأل ما الذى يميز المفاوضات ، باعتبارها أفضل الوسائل المجرية لفض النزاعات ، عن سائر الوسائل السلمية الأخرى ؟ . اننى أقر أن عنصر المساومة ، الأخذ والعطاء ، هو الذى يفرق بين المفاوضات وبين أساليب القضاء والتحكيم والوساطة . والصعوبة تكمن فى أن الدول كما هو حالها الآن ، والصراع يصفته من الملامح العضوية المرتبطة بالعلاقات الداخلية فى الدولة ، يعلنان المساومة تنقلب ، فى بعض الأحيان ، بالمفاوضة الى مسالك خطيرة يمكن أن تؤدي الى استخدام العنف . وكما ذكرنا من قبل فإن علماء استراتيجية الحرب الباردة قد قدموا ترسانة كاملة من تكتيكات وأساليب وألعاب المفاوضات والمساومات التى يمكن أن تصل الى حافة الحرب . وكان فن تطبيق القوة بحيث تؤدي الى اخضاع الطرف الآخر ملحوظا باعتباره فنا أساسيا فى عملية المفاوضات ، وكانت المخاطر المحسوبة ، وتوازن الرعب ، ومحاولة توريث الطرف الآخر حتى يعلن عن موقفه ، والارهاب ، هي الأساليب المفضلة لدى الاستراتيجيين . وبعضهم يقترح أن التبرير يمكن أن

يضعف مركز المفاوض ، وذلك بمعنى أنه يفضل أن يعرض المفاوض طلباته ومواقفه بغير أن يلجأ الى تبريرها والى ايضاح الأسباب التى دعت اليها ، وعلى ذلك فانه يكون من الأفضل اتخاذ السلوك الذى لا يلجأ الى التبرير ، وصولا الى الحصول على القرار المطلوب . وقد ظهرت نظريه تنادى بالتصعيد فى المواقف والمطالب ، وصولا الى حل نهائى متوسط للصراعات الدولية .

وعلى أى حال فان الحرب فى فيتنام قد تحولت الى شلال بارد ينصب على رؤوس الاستراتيجيين . ولقد توصل توماس شيلبنج الى نتيجة تتلخص فى أن استخدام القوة قد يؤثر بالضرر فى الطرف الذى يستخدمه أكثر من تأثيره فى الضحية . ويشيف بولدنج الى ذلك أن استخدام العنف ضد هؤلاء الذين يكرسون كفاحهم من أجل المبادئ والمعنويات انما يقوى موقفهم ويزوده بالشرعية ويؤدى الى ادانة المعتدى والى احاطته بالألغام .

بعد أن قلنا كل ذلك عن نظريات الصراع فلننظر الآن الى التجارب التى تمت بالنسبة لفاعلية وقدرة المنظمات الدولية فى خلال محاولاتها لتأدية دورها الاساسى القضاء على القوة .

ان الدراسات التى دارت حول تدخل الأمم المتحدة فى المنازعات الدولية تبين أن فى خلال الفترة من ١٩٤٥ الى ١٩٦٥ لم يحل من بين ٥٥ نزاعا طلب من الأمم المتحدة أن تتدخل لفضها أكثر من ١٨ منها (بنسبة ٣٣٪) كليا أو جزئيا ، على أساس قرارات الأمم المتحدة أو الحلول التى طرحتها ، أما باقى النزاعات فانه حلت خارج نطاق الأمم المتحدة أو بقيت بدون حل . وقد أظهرت دراسة أخرى، تم فيها اختيار ٥٧ نزاعا دوليا فيما بين ١٩٤٦ ، ١٩٦٧ ، أنه فى ٢٩ حالة (٥١٪) لم يجر أى تدخل من الأمم المتحدة بأى حال من الأحوال . أما عن المنظمات الاقليمية مثل الجامعة العربية والمنظمات الأخرى المماثلة . فان قدراتها على حل النزاعات كانت ، كما ثبت بالتجارب ، ضعيفة جدا .

والمرء لا يستطيع أن يتجنب الوصول الى نتيجة تقول بأن المنظمات الدولية لا تملك فى الحقيقة من القدرة والقوة ما يجعلها كفؤا للوقوف فى وجه نشوب الصراعات الدولية أو لحلها أثناء العمليات العدوانية . ومن الواضح أن المبدأ الذى نص عليه الميثاق ، بمنع استخدام لقوة ، فاعلية ضعيفة ، وذلك لأن مجال العلاقات الدولية لا يشتمل على محاكم ولا على قوة بوليسية رادعة ودائمة ، يكون فى قدرتها فرض القانون وحمايته من العبث .

• أما عن الادانة المعنوية التى تتم ضد العضو الذى يخرق الميثاق فانها لم تشكل عقبة ذات وزن فى وجه مثل هذا العضو .

وعلى أى حال فان محاولات الأمم المتحدة لفض النزاعات قد نجحت فى علاج الحالات التى لم يكن فيها أحد القوى الكبرى طرفا مباشرا فى النزاع ، كما أنها نجحت فى علاج الحالات التى اتفق فيها رأى القوتين الأعظم على أنها تندرج بالمواجهة النووية . وفى كلتا الحالتين كان من الممكن لمجلس الأمن أن يصدر قراره باجماع الآراء وبغير أن يتعرض للفيثو الذى يستطيع أن يشل من فاعلية أى قرار .

وكان أكثر الابتكارات نجاحا في هذا المجال هو ابتكار قوات لحفظ السلام (حيثما لم يكن هناك وجود لتدخل مباشر من قوى كبرى) ، وقد تحقق ذلك في قبرص وفي الشرق الأوسط (الذى كادت تحدث بسببه مواجهة نووية) .

وفى السنوات الأولى للأمم المتحدة تشكلت لجنة عسكرية من الضباط أركان الحرب ، كانت تجتمع بانتظام ، ولم تتحقق أو تر النور تلك الترتيبات العسكرية المنصوص عليها فى الباب السابع من الميثاق ، التى كان مقصودا منها أن تقوم بدور « الأمان » للأمم المتحدة ، بمعنى أن تؤدي دور القوة التى توفر الاحترام والهيبة والقدرة للقوات الأمم المتحدة .

رقد تمت تجربة بعض الصيغ الأخرى لقوات هدنة أو قوات حفظ سلام حتى وصلت أخيرا الى صيغة متينة نوعا ما فى خلال مشكلة الكونغو المعقدة . ومن يومها ظلت مشكلة حفظ السلام معرضة للحلول العملية الوقتية أكثر من الحلول القانونية الدائمة ، وقد ظلت طبيعة وعمل وتشكيل قوات حفظ السلام (بما فى ذلك نوع القيادة ، وتكوين القوات ، والتعليمات الصادرة إليها) تتشكل فى كل مرة بشكل فردى يتفق مع ظروف الصراع المعين ويخضع لعوامل السياسة الواقعية بما فى ذلك عامل تمويل القوة ومصدر ذلك التمويل .

ويعتقد أوران يونج أن سكوت القوى الكبرى فيما يختص بعملية حفظ السلام، أو حتى رضاهما بأن يكون لها دور ثانوى فى هذه العملية ، لم يعد ممكنا فى حالات معينة ، والشواهد المتزايدة تدل على أن القوى العظمى تتنبه يوما بعد يوم الى مصالحها المتداخلة والى ضرورة حفظ هذه المصالح من خلال تنظيم مثل هذه العمليات الضاغطة . وهنا يجب على المرء أن يضع فى اعتباره ان حفظ السلام انما يتم عن طريق اخضاع العمليات العدائية المسلحة لسيطرة قوة حفظ السلام ، وهى قوة ليس مطلوبا منها أن تبحث عن حل الصراع . فذلك دور غيرها وليس دورها هى .

وواضح أن الميل يتجه الى البحث المتزايد عن يؤرة أسباب الصراعات ، أكثر من الاتجاه الى المبادرة بالقتال بالنيران كلما دوت صيحة انذار . وهذا الميل قد جرت قوته عن طريق الإدراك الواقعى لوجود جذور للكثير من أنماط العنف فى داخل بناء المجتمع الدولى . وبالتالي يتطلب القضاء على العنف القضاء على أسبابه وجذوره .

ونمشيا مع سياق الكلام نعلم أن عددا من الكتاب قد أصرروا على القول بأن المنظمات الدولية الحالية مزودة بالامكانيات اللازمة للتعامل الحاسم مع العنف المباشر، وان كانت تلك الامكانيات ما زالت تقف بدون فاعلية كبيرة ، وذلك لأنها لا تتمكن

قانونيا أو وظيفيا مع العنف غير المباشر أو العنف المستمر ، وهما يتعكسان طبقا لرأى جالتونج فى التفاوت بين القوى والتفاوت بين فرص المعيشة .

وكاتب آخر مماثل يقول أنه منذ جرى بناء يشبه نظام الدولة الحديثة فان هذه المنظمة تنحو نحو الأخذ. بأنماط العمل السارية بالنسبة للدولة الحديثة . ومنذ صار الالتزام من الحرب جزءا من بناء الدول فان العنف قد صار بدوره من أسس بناء المجتمع الدولى . وبالتالي صار القضاء على العنف المباشر هو وحده دون العنف المستمر، الهدف الوظيفى للنظام الدولى .

ومنذ بدأ عهد تحرير المستعمرات كان للأمم المتحدة دور متزايد فى استراتيجية الدول الحديثة الاستقلال ، وذلك للحد من العنف الذى تعرضت له هذه الدول . ومع ذلك فان مرحلة التنمية الأولى (فيما بين عام ١٩٦٠ وعام ١٩٦٩) التى قادتها الأمم المتحدة بشعور متعاطف ، قد قادت تلك الدول نحو المزيد من انهبوط فى مستوى المعيشة . فبينما تزايد مقدار الدخول الفعلية للدول الصناعية بأكثر من ٦٥٠ مليون دولار فان الزيادة فى دخول الدول النامية لم تزيد عن ٤٠ مليون دولار ، كما هبط نصيب تلك الدول فى التجارة العالمية الى ٢١٣٪ فى عام ١٩٦٠ ، ثم هبط أيضا الى ١٧٦٪ فى عام ١٩٦٩ . أما ديونها الخارجية فبلغت ٦٠ر٠٠٠ مليون دولار فى نهاية ١٩٦٩ . وبذلك ظلت الثغرة بين الدول الصناعية وبين الدول النامية هى القانون الذى يحكم النظام الشمالى الجنوبى .

والحقيقة أن المنظمات الدولية لم تقم لكى تهاجم منابع الصراع بين الدول الغنية والدول الفقيرة . وفى الوقت الذى كانت فيه سياسة تصفية الاستعمار تمثل هدفا رئيسيا من أهداف الأمم المتحدة ، نجحت الجمعية العامة فى تحويل اتجاه الأمم المتحدة من مجرد التسليم بالأمم الواقع الى قوة محرركة فى سبيل تحرير المستعمرات ، الا أن الاقتصاد العالمى والمنظمات العالمية المالية لم تكن فى هذا الاتجاه ولم تقم بتبنى سياسة تحرير المستعمرات . ويعطى تاريخ (صندوق الأمم المتحدة الخاص بتمويل الاقتصاديات النامية) صورة واضحة لذلك ، فبالرغم من أن الدول المتخلفة قد بذلت جهودا مستميتة فى سبيل نقل رؤوس الأموال اليها من الدول المتقدمة ، مستخدمة فى ذلك كل وسائل الاقتناع لكى تقوم الأمم المتحدة بتحقيق ذلك ، وذلك على أساس أنه لا يجوز أن يبقى العالم الفقير تحت رحمة المقرضين و (أفراد أو جماعات) من الدول الغنية ، فان رأس المالبقى تحت سيطرة الآخرين .

وهناك دراسات قليلة جدا قدمت الدليل على أن البنك العالمى وصندوق النقد الدولى يجعلان هدفهما النهائى هو استثمار رأس المال فى دول العالم الثالث . ولتحقيق

هذا الهدف فإن البنك والصندوق لم يترددا فى الضغط على الحكومات لكى تغير من سياستها ، ولم يترددا فى تشجيع الجماعات السياسية والأحزاب المتعاطفة (فى الدول المتخلفة) مع استثمار رأس المال الخاص على أوسع فى بلادها .

وليس من الصعب تفسير مثل تلك السياسات التفضيلية ، وفى أوقات مؤتمرات بريتون وودز أو هافانا ، التى أثمرت عددا من المنظمات المختصة بالتنمية ، لوحظ أن مؤسسى تلك المنظمات كانوا هم ممثلى الدول الصناعية الغنية ، وكان من الواضح أنهم يستهدفون فى بناء تلك المنظمات أن يستبقوا فى أيديهم مفاتيح التحكم فى نظام تبادل النقد الدولى وفى نظام التجارة العالمية ، حفاظا على مكاسبهم وعلى مصالحهم . وقد أوضح نظام التبادل على أساس الذهب تفوق وسيادة الدولار على النظام المالى العالمى ، فى حين بقى العالم الثالث ، بكل بساطة ، كأنه غير موجود .

واليوم تغيرت معالم الموقف ، اذ لم يعد العالم الثالث يتقبل أن يتم حصره فى داخل حدود معينة لا يستطيع أن يعدوها ، وهو مصمم على أن يفيد الى أقصى درجة من الأدوات الدولية . وقد ضربت لنا المثل مبادرة الجزائر باسم المجموعة المكونة من ٧٧ دولة ، فى خلال دور الانعقاد الخاص السادس للجمعية العامة للأمم المتحدة (فى ابريل ومايو سنة ١٩٧٤) ، وكان ذلك حين تبنت حلين مفادهما انشاء نظام دولى اقتصادى جديد وصياغة برنامج خاص بعمل ذلك النظام .

ويبقى بعد ذلك السؤال عن امكان تبنى المنظمات الدولية للحقائق الجديدة ، وهل هى سوف تثبت قدرتها على التجارب للتحدى التاريخى الجديد ؟

وهو سؤال من أهم الأسئلة الخاصة بنظام العالم فى أيامنا هذه .

الجدور البنائية لمشكلة العمالة

بالرغم من ابعادهما المتزايدة وطبيعتها السياسية القابلة للانفجار ، فان البطالة في حد ذاتها ليست المشكلة الرئيسية في أقطار العالم الثالث ومع استبعاد الصعوبات التي لا يمكن تخطيها في التحديد الاحصائي لعدد « المتعطلين » و « أنصاف المتعطلين » في البلاد النامية ، وحتى بصرف النظر عن اللبس ومدى امكان الاستعمال المحيط بهذه المصطلحات الغامضة وغير المحددة تحت الظروف الاجتماعية والاقتصادية لهذه البلاد ، فان الإنسان يجب أن يفهم أن مشكلة العمالة مهما بلغت خطورتها ليست سوى عنصر واحد فحسب - وأشبه شيء بعرض من أعراض « المرض » المعقد المسمى « بالتخلف » ، أو بعبارة أدق : النمو غير المتوازن . ومن أخطر أنواع التبسيط النظري أن تفترض أن البطالة في الأقطار النامية ترجع الى قلة الطلب الفعال أو ندرة رأس المال ، وأن نقترح كحل لذلك مجرد الاستزادة من نقل رأس ومن الدخل الذي يمكن توزيعه في اطار الهياكل الموجودة .

إن المدخل الى (وتفسير) طبيعة وجدور مشكلة العمالة أو بشكل أعم مشكلة العمل في الأقطار النامية ، يتوقف على المدخل الى (وتفسير) طبيعة وجدور « نصف البطالة » . وتبعاً لذلك ، وبغير الدخول في تفاصيل ، دعنى أوحز رأيي ببساطة في المشكلة الأخيرة - وهو رأي يشاركنى فيه كثيرون غيى - ثم أجمل باختصار آرائى في المشكلة الأولى .

إن « التخلف » ليس نتيجة لضعف الهبات الطبيعية أو الظروف الجغرافية أو المجتمعات « التقليدية » وليس بأى حال مرحلة انتقال طبيعية للنمو السوى من المجتمعات « التقليدية » الى المجتمعات « الحديثة » ، حيث تكون مهمة القطاع « الحديث »

المترجم : رزق ميخائيل رزق

أسناد دراسات التنمية في جامعة كارل ماركس للدراسات الاقتصادية في بودابست ، وزميل البحث بدرجة أستاذ في معهد الاقتصاديات العالمية - ١ - ١٥٣١ بودابست ، صندوق بريد ٣٦ المجر . وعمل مستشارا لعدد من المنظمات الدولية . كما رأس قسم الاقتصاد بجامعة دار السلام بنانزانيا ، حيب كان أيضا عضوا في مجلس الجمعية القومية للتنمية وقد ألف أو شارك في تأليف ستة عشر كتابا . بما فيها كتاب « الاقتصاد السياسي للتخلف » (١٩٧١ في المجر) ، وهو الذي ترجم الى خمس لغات .

الكتاب : تاماس زينيتيس

موجه عام اللغة الانجليزية بوزارة التربية والتعليم بالقاهرة سابقا .

والنقى نشأ وتدعم من الخارج - هي تغيير المجتمع « التقليدي » بالغلب على مقاومته . بل بالعكس فان « التخلف » هو الأثر الجانبي لنمو الرأسمالية الدولية - أو بعبارة أوضح ، هو من آثار النمط الاستعماري للتقسيم الدولي للعمل ، والذي ينعكس على حالات التفكك ، والفجوات والثنائية بين القطاع المتطور والقطاع المتخلف - سواء على المستوى الدولي أو في داخل الأقطار النامية .

ان مشكلة العمالة تتصل بشكل أكثر وضوحا بالطبيعة الرأسمالية - وغير المتوازنة - لهذا الموقف . ومن الناحية التاريخية تظهر البطالة الشاملة في الظروف الرأسمالية فحسب ، أما المجتمعات التقليدية والتي سبقت الرأسمالية ، فانها لا تواجه هذه المشكلة ، بينما المجتمعات الاشتراكية قد توصلت الى حلها عادة . ولما كان الحل التزايد في التوازن بين كمية العمل المتاح ، وطاقاة الاستيعاب - الى جانب تآني النقص في بعض الفئات الماهرة مع وفرة العمل يعكس التنافس بين القطاعات كما يعكس التشنوهات الموجودة في البناء الاقتصادي ، فان مشكلة العمالة ، أو بعبارة أصح مشكلة العمل ، يجب أن توضع في الاطار الاجتماعي الاقتصادي المتوارث عن الاستعمار ، والذي يجرى تغييره بفعل قوى جذيدة دولية كانت أم قومية .

ومن المعلوم أن مشكلة العمالة في الأقطار النامية تشمل جوانب عديدة ومتشابهة، مثل النمو السكاني وبنية القوى العاملة ، والسمات البدنية والعقلية للعمال ، ومشاكل التغذية ، والاسكان ، والظروف الصحية، والتدريب والتعليم ، وتوزيع القوى البشرية في القطاعات المنتجة وغير المنتجة ، وفاعلية استغلال العمالة ، ونمط توزيع الدخل ومشاكل الحوافز ، والعادات الاجتماعية ، والاتجاه نحو العمل ، وهيكل التقاليد ،

وسوق العمالة ، والتنظيم ، وأنظمة التأمين الاجتماعي . الخ وبالنظر الى هذا ، يمكن للإنسان أن يستنتج بحق (مع ب . ستريتن) أن التقدم الشامل وحده في المجال بأكمله هو الذي يمكن أن يؤدي الى حلول ، كما يمكن للإنسان أن يأمل (اذا أخذنا بوجهة نظر ج . ميردال) في أن « الآثار المترتبة من توالي الأسباب والنتائج » ذات الطبيعة الإيجابية هذه المرة) يمكن أن تقلل بشكل ملحوظ الوقت والطاقة اللازمين لمثل هذا التقدم الشامل . ان ما تهدف هذه الدراسة أن تبرزه - مع ذلك - دون مناقضة النتائج السالفة ، هو أن الجوانب المختلفة لمشكلة العمالة لها كلها جذور ضاربة في بناء اجتماعي اقتصادي معين يطابق - ومن الناحية التاريخية ينتج عن - نمط معين من العلاقات الاقتصادية الدولية . والحلقة الحاسمة في سلسلة الأعمال المطلوبة للتقدم الشامل هي اذن التغيير الجذري في البناء الاجتماعي الاقتصادي وفي نمط العلاقات الاقتصادية الدولية في نفس الوقت .

في الداخل اذن يلزمنا أن ننفذ استراتيجية تنمية تهدف الى تغيير البناء الاجتماعي الاقتصادي . وفي عدد من الأقطار النامية تعمل فعلا النوايا التقدمية والجهود الإيجابية لحكومات قومية وقوى ديمقراطية على أحداث التغييرات المطلوبة . لكنهم مع ذلك لا زالوا يواجهون مصاعب وعقبات جمة بسبب الأداء المعيب وغير المتوازن للاقتصاد الدولي ، هذا (بالإضافة الى العلاقة العضوية بين الأجهزة القديمة مع الأخرى) يعطى أهمية قصوى والحاحا بالغاً لبعض التغييرات في العلاقات الاقتصادية الدولية ، ويتطلب سياسة بديلة من التعاون الدولي ، والتي تعزز (بدلا من أن تعطل) التغييرات الإيجابية الداخلية ، وتوجه نحو نمط بديل لتقسيم العمل الدولي ، مما يناقض كلا من النمط الاستعماري ، والنمط الذي نشأ حديثا في موجة « التصنيع الزائف » الذي تعزز الشركات الاحتكارية : المتعددة الجنسيات .

تبعات النمط الاستعماري للاستثمارات والعلاقات الاقتصادية الدولية

بالإضافة الى (ودون الانفصال عن) السيطرة السياسية والتبعية الاقتصادية والاستغلال - فان أخطر أثر وأبقى تركة للاستعمار الدولي كان البناء الثنائي المشوه للاقتصادات والمجتمعات . ان التكافل الغريب بين القطاعات « الحديثة » ذات الطابع الدخيل أو الرأسمالية « (والمتكاملة فعلا مع الاقتصادات الرئيسية) وبين القطاعات « التقليدية » المحيطة بها (ومعظمها مجرد الإعالة) والتي تخدم القطاعات السابقة بالعمالة الرخيصة - لكنها وحدها لا تستطيع أن تطور وتغير - هذا التكافل هو الطابع المميز للاقتصادات الاستعمارية ، سواء في المستعمرات أو في الدول المستقلة شكلا . وهو يفسر تلك النقصان والعيوب ، وعقبات التنمية واختلال التوازن مثل نقص رأس المال ، وضيق الأسواق ، و « تضخم السكان » والازدواج الاجتماعي ، والتوزيع المختل للعوامل - والتي تفضل الكتب الدراسية الشائعة بحثه على أفراد وبغير تمحيص .

دعنا نبحث باختصار كيف أن الجوانب المختلفة لمشكلة العمالة لها صلة بشبائبة التكوين الموروثة .

ان « الانفجار السكاني » ؛ والذي غالبا ما يعتبر العامل الرئيسي خلف البطالة والفقر لا يشكل بحال متغيرا مستقلا . ومن الأخطاء الشائعة نوعا أن ننسى

- عند تقييم العلاقة بين النمو السكاني والنمو الاقتصادي - أن النمو السكاني لا يعني فقط زيادة في عدد المستهلكين وعدد الأفواه الجائعة وعدد الباحثين عن عمل، لكنه أيضا زيادة في القوى الرئيسية للنتاج والابداع . فاذا كان الأمر كذلك فمسألة اطعام وكساء وإيواء وتشغيل الزائدين من السكان في أعمال تدر دخلا يجب أن تشفع بالسؤال الحاسم : كيف نستغل هذه القوى ذات القدرة الانتاجية الكامنة في تحقيق هذه الأهداف ؟ والسؤال الذي نهمله أكثر هو كيف يؤثر التكوين الاقتصادي الاجتماعي على نمو السكان .

ان « الانفجار السكاني » لا ينشأ ببساطة من فارق طارئ بين نسب الانجاب والوفيات ان ما جعل هذا الفارق الظاهر غير عارض بل على الأصح طويل الأمد هو البناء الثنائي المتفتت والمطروح للبحث .

ان نسبة الوفيات ، ولو أنها بعيدة كل البعد عن أن تنخفض بشكل كاف ، قد هبطت بفعل الاجراءات الرامية لحماية النفس من جمة (وخاصة في مرحلة الاستعمار) ومن جهة أخرى اجراءات تدخل القطاع الحديث بهدف تحسين الظروف الصحية ومقاومة الأوبئة - بينما نسب الانجاب ، والتي يتحكم فيها القطاع « التقليدي » بقيت على ارتفاعها . ان حملات تنظيم الأسرة وتحديد النسل يصعب أن تنجح ، بصرف النظر تماما عن المضامين الفنية والمالية والتربوية ؛ طالما أن « الظروف الاجتماعية الاقتصادية وستن المجتمع (ناهيك عن الشرائع الاخلاقية والدينية والعادات الموروثة في القدم ، والتي تعيش عادة أطول من العلاقات الموضوعية التي تنشأ عنها) في القطاع التقليدي تعمل على زيادة الانجاب . ومن أمثلة ذلك تقليد تشغيل الأطفال ، وبيت العائلة ، والهجرة المؤقتة للخارج ، ومهر العروس ، وتعدد الزوجات ، وتكرار الزواج ... الخ وبعض هذه الظروف والعوامل بالتكثير تنشط الانجاب ؛ بينما البعض الآخر ؛ اما تقيد الأبوة الاختيارية أو تصنعها ؛ بنقل الاعياء الى الأقرباء ، دون نظر الى هذه الاعتبارات الاقتصادية (مثل الدخل المتاح للأسرة والطعام والمأوى ... الخ ، والتي كن من الممكن في ظروف أخرى أن تحد من زيادة الانجاب .

ان « التوفيق » بين نسب الانجاب والوفيات ، مهما كانت مرغوبة ، بالإضافة الى مزيد من خفض في نسبة الوفيات التي لا تزال عالية ، يبدو مستحيلا دون رم الثنائية في الهياكل الاجتماعية الاقتصادية .

ان « التضخم السكاني » ، مهما كان المصطلح غامضا وقابلا للجدل ، يدل بوضوح على ظاهرة ذات شقين ، أو علاقة بين عاملين على الأقل . ان النسبة العالية في النمو السكاني ليست سلبية في حد ذاتها . ولكن فقط بسبب الهبوط النسبي في معدل النمو الاقتصادي وفي طاقاته الانتاجية وفي نقص السلع المخصصة للاستهلاك . وبينما يتأثر النمو السكاني بشدة بالقطاع « التقليدي » ، يعتمد معدل النمو الاقتصادي - على الأرجح - على الأرجح - على القطاع « الحديث » ونظرا لانعدام التكامل الداخلي ، فان الحركتين لا يمكن وصلهما .

ان فائض العمالة غير المدبرة ينشأ ، ويتضخم بفعل الميكانيزم التلقائي المبني على العلاقة بين القطاعين ، فالقطاع « التقليدي » (أو جزء منه) يعمل كمصليبي

وفير للعمالة الرخيصة غير المدربة للقطاع «الحديث» - وهو السبب الرئيسى الذى من أجله كان الابقاء عليه على صورة عناصر متباعدة مطابقا للصدايح الاستعمارية الرأسمالية - بينما التوسع فى طاقة الاستيعاب الخاصة بالقطاع «الحديث» - هذا التوسع يتراجع بانتظام . وينتج ذلك عن نفس طبيعة القطاع «الحديث» أى فروق الاقتصاد التى يتكون منها والأساليب المستخدمة فيه وتوجيه الانتاج ومصدر الموارد ، مما يحدد فرص العمالة فيه ، تبعاً لمصالح السوق الأجنبية على الأرجح ؛ وبدلاً عن زيادة طاقة استيعاب العمالة يميل الى انقاصها حتى بعيداً عن مراكزه الدخيلة . وزيادة العمالة فى القطاع «الحديث» ، أو مجرد توسيع الفجوة بين القطاعين ، يحز القدرة على الامتصاص ، ويجذب عدداً أكبر من العمال من القطاع «التقليدى» ، حيث رداءة الانتاج وظروف المعيشة ، والتى تسوء من نواح كثيرة بفعل القطاع «الحديث» ، تشكل القوى الرئيسية التى تدفع القوى العاملة للمبحث عن عمل مأجور - ولو وقتى على الأقل - خارج نطاق القطاع «التقليدى»

ومن الجوانب الهامة فى مشكلة العمالة هو الأثر السلبى للقطاع «الحديث» (الموجة من الخارج) - والذى تسوسه قوى أجنبية - على الاقتصاديات والمجتمعات التقليدية الريفية . ونشأة وازدياد «البطالة» و « نصف البطالة » لا يمكن فهمها على الوجه الصحيح دون أن ندخل فى حسابنا بالكامل كيف أن القطاع «الحديث» ذى الطابع الاستعمارى قد حدد أو أنقص طاقة القطاع «التقليدى» على استيعاب العمالة، سواء من ناحية « المكان » أو « الزمان » . ونزع ملكية الأرضى ليس سوى حالة متطرفة من عوامل المكان . ان الاضمحلال المعروف للكوخ التقليدى وللحرف والصناعات الصغيرة وغيرها من أنشطة القرية ، مما يقلل من حركات الطلب على العمالة بين مواسم الرواج والكساد فى اقتصادات الريف ، هى أمثلة تتعلق باستخدام الزمن . ان النقص المطلق أو النسبى (اذا قورن بازدياد السكان) فى الأرض المتاحة والتثبيت أو التعزيز المقصود للأنظمة الاقطاعية المجففة فى تملك الأرض والداخلية فى بناء الاقتصاد الاستعمارى ، والتفتيت المتزايد للملكيات ، وما يتبع ذلك من تقويض أو تأخير اقتصادات الزراعات التقليدية الدورية ، والرعى المتنقل ، والاستغلال المبالغ فيه لخصوبة الأرض والمراعى ، وتجريف التربة ، والعائدات المتناقضة لزراعة المحاصيل وتربية الماشية ، والبروز المتزايد « لتضخم السكان » - حتى فى الأماكن التى كانت فيما سبق قليلة السكان - كل هذه هى النتائج المباشرة وغير المباشرة لتأثير القطاع «الحديث» الذى قوض الهياكل التقليدية وجعل تغييرها أمراً محتوماً من جهة ، بينما قلل من قدرتها ومن فرصها فى التغيير من جهة أخرى .

والموقف الناجم عن ذلك يضع قيوداً على كل من أسلوبى التغيير الرئيسيين وهما التسويق والعمل بالأجر . وعموماً فإن انتاج المواد الأولية الملعلة للتصدير فى حد ذاته لا يحدث - الا فى أصناف قليلة جداً - أثراً فى تماسك الاقتصاد القومى من الداخل فأنماط الانتاج وأنماط الاستهلاك الخاصة بالقطاع «الحديث» كليهما تنحاز تماماً ضد القطاع الريفى التقليدى . ان القدرة الأكبر على المنافسة الخاصة بالشركات المملوكة للأجانب أو للشركات ذات رأس المال المجمد ، مع تفضيل الشركات التجارية والمستهلكين للسلم المستوردة ، وانحياز كل جهاز مؤسسات السوق (الأسس الاقتصادية ، ونظم البنوك والاثمان ... الخ) نحو التجارة الدولية يعوق اقتصادات الاعالة عن جلب الفائض من انتاجها الى للسوق المحلية ، وعن تحويلها لى اقتصادات تسويق . وباستثناء

القطاعات التى أصبحت جزءا من إنتاج المواد الأولية المعدة للتصدير ، فإن تحويل المتزايد للقطاع « الحديث » عن احتياجات الاقتصاد الريفي وعن المنتجات القابلة للرواج والخاصة بالريف ، بينما سوء ظروف الانتاج لديهم وتزايد السكان قد نزلت أكثر وأكثر بقدرتهم على فائض الانتاج - أى الأساس الممكن للتغيير .

وتوريد العمالة للقطاع « الحديث » - وهو فى الواقع الدور الوحيد والمتناقص للقطاع التقليدى فى اقتصاد « متخلف » - ثبت عجزه أيضا عن أحداث تغيير كامل . ان تدفق العمالة خارج القطاع التقليدى لا يمكنه اعادة التوازن بين العوامل الاقتصادية والعوامل السكانية ، لكنه بدلا عن هذا قد أسهم فى الاخلال المتزايد فى التوازن بين الانتاج والسكان . ان خروج العمالة فى أحيان كثيرة كان ولا يزال مؤقتا ، ويتبعه ارتداد ، وهو قاصر على مجتمعات تقليدية معينة فحسب . ان هجرة العمالة وما يصاحب ذلك من تقييد العمال الشباب قد قوضت الهياكل المحلية لقوى العمل وزادت فى الحد من قدرة هذا القطاع على انتاج فائض يصلح للتسويق .

وعند غالبية سكان الريف لا يزال العمل بأجر مجرد مصدر رزق مكمل ومؤقت وغير مضمون نوعا ما - يضاف الى مصادر الاعالة الخاصة بالأسرة .

والقطاع الحديث لم ينجح فى امتصاص العمالة الزائدة بالرغم من استخدامه لأساليب العمالة المكثفة فى مراكزهم الدخيلة المنتجة للمواد الأولية وفى كثير من الخدمات الحضرية وطالما أن ذلك يعتمد على الاستخدام المؤقت للعمالة الرخيصة غير الماهرة ، وفى الغالب غير المتزوجة - والمرتبطة باقتصاد الاعالة وبأسرة تركت فى القطاع « للتقليدى » ، فإنه يمنع اتمام عملية اعادة التوزيع . والتخصص فى تصدير المواد الأولية يضع قيودا على انشاء سوق داخلية ، وعلى تكوين رأس المال - بتقليل المصادر الكامنة للتراكم ، سواء « رأسيا » أو « أفقيا » - أى عن طريق زيادة الانتاج القومى ، والاقتصادات الخارجية والداخلية وتعزيز التكامل - وبهذه الطريقة تحد من التوسع فى فرض العمالة ، والقيود المفروضة على قطاع انتاج المواد الأولية للتصدير فى النمو الرأسى ، وحساسيته للأسواق الخارجية ، والتى تقاوم فى معظم الأحيان المزيد من التوسع الأفقى ، لهى عوامل اضافية فطرية تقلل من طاقته على استيعاب العمالة ، وخاصة خلال التقلبات الموسمية الواسعة فى الطلب على العمالة .

ان التفاعل المتبادل بين العوامل التى تدفع أو تجذب العمالة من للقطاع « لتقليدى » والعوامل التى تحد من طاقة القطاع « الحديث » فى استيعاب العمالة - تزيد من الاتجاه التراكمى لفائض العمالة غير الماهرة . وهذا الفائض فى كثير من الأحيان ينقل عن طريق نظام هجرة العمالة ، ويظهر منه فقط مقدار هامش - لكنه متزايد بكل تأكيد فى صورة بطالة فى المدن - ومن الممكن قياسها الى حد ما .

ان مشكلة العمالة فى الأقطار النامية ليست مستقلة عن نوعية العمالة . ويتضح هذا تماما فيما يختص بالمهارة والتعلم ، اذ أن وفرة العمالة غير الماهرة يصاحبه

عادة نقص في بعض الفئات الماهرة من العمال . وفى هذا السياق فإن الحالة الصحية للعامل لا تقل أهمية على أى حال . ان الطاقات الانتاجية ، وتبعاً لذلك طاقات التموين والاستيعاب الخاصة بالقطاعات الريفية ، يعتمد الى حد كبير على القوة البدنية للعامل . وفى كثير من المواقع يجابه استغلال الأراضى المتاحة ، وجمع أو تشوين المنتجات ، وادخال أساليب أحسن (فى الرى مثلا) - صعوبات جمة تضعف بيئة القوى البشرية .

ان تأثير الاستثمارات ذات النمط الاستعمارى والقطاع « الحديث » على نوعية الصحة البدنية للقوى العاملة كان دائماً تأثيراً سلبياً الى حد من وجهات نظر أخرى . ودون الدخول فى تفاصيل يمكننا أن نشير الى التغيير غير المواتى فى نظام الوجبات ، واضمحلال انتاج المحاصيل الغذائية للأغراض المحلية ، والمشاكل المستفحلة للتغذية ، والاستغلال البالغ للعاملين فى المناجم والمزارع ، واليخس على المدى الطويل بعمال التراحيل . الخ وأيضاً تشير الى التفرقة فى الخدمات الصحية والاجتماعية العامة .

أما التعليم والتدريب و « عملية التعلم » التلقائى والتي تحدد نوعية العمالة فقد تدهورت بشكل خطير ، أو عوقت أو شوهت بسبب الهيكل الاجتماعى والاقتصادى الذى فرضه الاستعمار .

لقد فشل القطاع « الحديث » فى تشجيع التدريب العملى فى التعليم العام . لقد ساعد على نقل أنظمة تعليمية متميزة وغير ملائمة ، وبفعل تكوينها وتوجيهها حدث من « العملية التعليمية » ، ومن جمع ونقل الخبرة بالعمل ، ومن التعلم من الآخرين ومن التجارب العملية . الخ لا فى حيز مراكزهم الدخيلة فحسب ولكن خارجها أيضاً . وفى وجود اقتصاد منحل ، ومع الممارسة الشائعة للعمالة المؤقتة ، وبالذات نظام عمال التراحيل ، أصبح من الصعوبة البالغة ومن المخاطرة والاسراف بالنسبة لصاحب العمل الفرد أن يدخل وينفذ تعليمياً أثناء الخدمة وتدريباً أثناء التوظيف . ان الأساليب المستخدمة فى المراكز الدخيلة ، على أى حال ، تحتاج على الأكثر الى عمال غير مهرة ، بينما نظام عمال التراحيل يمنعهم حتى من تجميع الخبرات الخاصة بعمل معين فى وقت له قيمته .

ان التحيز ضد الريف ، والتوجيه غير العمل للنظام التعليمى الموروث ، والصعوبات الموضوعية ، وفى كثير من الأحيان أيضاً المقاومة النفسية فى القطاع « التقليدى » للتعليم العام ، وأخيراً وليس آخراً ، الثقيلات الواسعة لسوق العمالة ، بما فيها من دخول وخروج غير مضمون . الخ كانت أيضاً عقبات ووضعت حدوداً على النمو النوعى للقوى العاملة ، مما يؤدى الى وقف تخفيف البطالة الراجعة لهيكل المجتمع .

ومن الملاحظ أنه بالرغم من التواجد النمطى لوفرة العمالة غير المؤهلة مع نقص المهارات ، فإن نسبة متنوعة من خريجي التعليم العام فى أقطار كثيرة أدت فعلاً الى زيادة البطالة ، باضافة فئة جديدة هى خريجو المدارس . لكن هذا النوع من البطالة هو أيضاً « هيكلى » بمعنى أن المناهج والتوجيه المهنى فى التعليم العام لا تلائم هيكلية أنماط طلب الاقتصاد القومى على الكوادر المدربة .

ان ما قيل حتى الآن يحدد بوضوح أيضا معالم المشكلة العامة الخاصة بنقص استغلاله - أو حتى سوء استغلاله - العمالة كقوة إنتاج رئيسية . ولا يمكن تبسيط ذلك الى بطالة محدودة ونصف بطالة مقدرة ، ولا حتى الى عدم التناسب بين عوامل الإنتاج . انها تتضمن فرض وضع هامش على جزء كبير (وفي أحوال كثيرة الجزء الأعظم) من الاقتصاد كله ، وهو القطاع الريفي « التقليدي » - الذى يتمتع فعلا بمجرد البقاء ، لكن غير القادر على التغيير . انه يتضمن أيضا سوء توزيع الموارد بين القطاعات المنتجة وغير المنتجة عموما . ان الجاذبية القوية لرأس المال الأجنبى والمحلى أيضا نحو تلك « الأشكال الطفيلية للاستثمار » المرتبطة بـ والمتلائمة مع المراكز الدخيلة ، أى مشاريع الخدمات والبنوك والتأمين . . . الخ والتبديد الشديد فى العمالة المحلية ونظام « المقاوله » فى الأعمال « الطفيلية » مثل خدمة المنازل ، والأعمال النافهة للباعة الجائلين والشحاذين والإداعات . . . الخ حول المراكز الاجنبية والمختارة - هى أيضا أشكال ومظاهر مميزة لسوء استخدام الموارد الممكن اتاحتها لأغراض الإنتاج ، كما انها تفسر الكثير عن عدم تناسق العوامل .

هذا الهيكل (الاجتماعى) وميكانيزماته تنعكس أيضا على نمط توزيع الدخل ، والذى يزيد فى خطورة مشكلة العمالة ، (الا فى تلك الاقطار التى تغير فيها هذا الهيكل تغيرا جذريا) بإدخال حوافز سلبية نحو التوفير والاستثمار الإنتاجى - فى مقابل الاستهلاك الترفى الظاهر والتخزين - وأيضاً نحو العمل المنتج ونحو التعليم الموجه للإنتاج . كما يقوى انحياز نمط الاستهلاك والإنتاج ؛ وهيكلا العرض والطلب ، ويوسع الفجوة وسوء التفاهم بين الصفوة الحضرية وجماهير الريف .

ونمط السلوك الاجتماعى ، والعادات والدوافع الاجتماعية ، والاتجاه نحو العمل . . . الخ تقابل أيضا الهياكل والميكانيزمات المذكورة ، وتسبب متاعب جمّة من زاوية العمالة ونقص الحوافز فى الأجر والتمن الذى يذكر كثيرا ليس بأى حال . برهانا على سلوك « غير منطقي من الناحية الاقتصادية » - وبالأكثر ليس حجة كافية : لأنكار قوة الإحتياجات المادية ودور الحوافز الاقتصادية ، ان ما يفترض أنه مظاهر « غير معقولة » أو « مثالية » وعادات وردود أفعال كثيرة أخرى يمكن تفسيرها بسهولة اذا ما جللت فى اطارالهيكل الاجتماعى الاقتصادى برمته .

أخطار عملية إعادة التوزيع الدولية والشركات المتعددة الجنسية والتصنيع الزائف

بقيت الميكانيزمات التلقائية للكيان الاجتماعى الاقتصادى « للتخلف » الذى فرض على العالم الثالث تحت النظام الاستعمارى لتقسيم العمل الدولى - بقيت مستمرة رغم التغييرات الكبيرة فى تقسيم العمل الدولى - ورغم الاسراع فى التنمية الصناعية فى معظم الاقطار النامية .

ان التغييرات التى طرأت على الاقتصاد الرأسمالى الدولى والتى استمرت فى الظهور منذ الحرب العالمية الثانية ، لكن على الأخص فى الأيام الأخيرة ، ترتبط بالثورة العلمية والتكنولوجية وبأنشطة الشركات المتعددة الجنسية أو « العالمية » ، والتى نشأت من عملية تراكم رأس المال ، والتى استمدت قوتها من الصناعات الجديدة الدينامية ومن مراكز التكنولوجيا . أما التعديلات فى تكوين الإنتاج العالمى والتجارة ، والتغيرات

فى العلاقات بين المركز والحد الخارجى مع انهيار نظام القوى الاستعمارية وازدواجيته الباقية والمصالح والحاجات والمطالب الخاصة بالمراكز الرئيسية فما يختص بالحد الخارجى المتخلف - والتي تغيرت الى حد ما ، والاتجاهات المتغيرة للأخير ، والتغيرات الكبيرة فى سياسة التوجيه والاستثمار لتصوير رأس المال الخاص - كل ذلك يبدو كأنه يدل ليس فقط على الاضطرابات فى النمط الاستعماري لتقسيم العمل الدولى ، وتسهم فى أزمة الاقتصاد الرأسمالى الدولى ، ولكن أيضا على عملية توزيع تميل الى إعادة تشكييل تقسيم العمل الدولى .

ان التحليل الشامل لكل المضامين والاسباب والنتائج الرئيسية لعملية إعادة التوزيع هو غاية فى الأهمية بالطبع : ولكنه مع ذلك يخرج عن نطاق هذا المثال . لقد أصبح من الواضح تماما أن التغيرات فى السوق العالمية أثرت بطرق ودرجات مختلفة على مختلف المواد الخام وعلى المنتجين ، وأن الطلب ، المتسم بدقة الاختيار ، على المواد الخام من جانب الاقطار الصناعية الأكثر تقدما مع مصالحهم السوقية المتقلبة - ومع تفضيلاتهم الاستثمارية قد زاد فى التفرقة بين العالم الثالث ، مما زاد فى خطورة موقف تلك الاقطار المصدرة لمواد أولية ذات أهمية ثانوية أو التى يوجد لها بدائل صالحة .

ان ظواهر الأزمة الجديدة فى الاقتصاد العالمى ، والتى تدلك على عيوب الهياكل القديمة والعلاقات فى داخل الرأسمالية الدولية الى جانب عجز السياسات التقليدية لتدخل الدولة لتنظيم أو تصويب الحركات التلقائية فى عملية إعادة التوزيع ، قد أدت الى دعوة واسعة النطاق من أجل نظام اقتصاد دولى جديد ، مهما اختلفت التفسيرات بشأنه .

ان الشركات المتعددة الجنسية - أو العالمية - (وخاصة الراسخة والمتحركة فى القطاعات الحاسمة الخاصة بإنتاج البضائع الرأسمالية وبالأبحاث الصناعية وبالتقدم التكنولوجى) هى على استعداد - اذا مسمح لها ، أن تنشئ (بسياستها فى تصدير واستثمار رأس المال) توزيعا دوليا جديدا للعمل ، ترتبط فيه المراكز القليلة للتقدم العلمى والفنى ، والتى تحتكرها ، بالحد الخارجى التابع لكل الاقتصادات الأخرى والتى تعتمد على الاستيراد المنظم للتكنولوجيا الجاهزة . وكون أن مثل هذا النظام يصعب أن يفى بمطالب نظام اقتصادى عالمى قائم على المساواة قد يكون أكثر وضوحا لدى البعض منه لدى الآخرين . ومع ذلك فما يهمنا مباشرة الآن هو كيف يمكن أن تؤثر سياسة الاستثمار المتكشفة الخاصة بالشركات المتعددة الجنسية فى العالم الثالث على مشكلة العمالة ووضعها بالهيكال الاجتماعى الاقتصادى .

ان « نمط الاختيار » لاستثمارات الشركات العالمية فى الحد الخارجى (للاقتصاد) يبدو وكأنه يختلف بشكل متزايد عن نمط المستثمرين الاستعماريين . ان اختيار مجال الاستثمار (فرع الاقتصاد) قد تحول نوعا من إنتاج المواد الخام بوجه عام وعن الزراعة بوجه خاص ، ولو أن استخراج الخامات الاستراتيجية ومصادر الطاقة لا تزال له اسبقية عالية ، فان انحيازاً متزايداً لصناعات معينة - من التى تطبق دون أن تنتج الأساليب الحديثة - يمكن ملاحظته . وعلى ذلك فالاختيار المقترن بذلك للأساليب قد تغير أيضا ، فى صالح الأساليب التى تكثف رأس المال ، طالما أن مصالح الشركات المركزية الأم فى التسويق - (أى تصديرها للعدد الرأسمالية والتكنولوجيات الحديثة ، الى جانب الاعتبارات الأخرى - مثل مشاكل التلوث ، والانتاجية النسبية وفئات

الأجور) • توحى بذلك أيضا • وعلى عكس توجيه التصدير الخاص بالقطاعات المنتجة للمواد الأولية فى الاستعمار - التوجيه الذى كان يتسم بالاحتكار أو شبه الاحتكار ، فان الصناعات الجديدة قد تنتج أيضا للسوق الداخلية ، لتفى على الاغلب بمطالِب الصفوة المحلية من سلع الترف التى كانت تستورد سابقا ، أو تصدر منتجات مجمعه محليا أو قطع غيار عن طريق تحويلات داخل الشبكة الدولية لهذه الشركات •

ومع ذلك فلان الشركات المتعددة الجنسية هى التى تقدم المصدر الرئيسى لتمويل رأس المال فى العالم الرأسمالى - وللصناعات والتكنولوجيات • ولما كان خبراؤهم ومستشارو المعونة الفنية والمديرون الفرعيون المحليون •• الخ يمكنهم بسهولة أن يؤثروا حتى على القرارات الحكومية ، فلا غرابة اذا ما كانت السياسة فى بلاد كثيرة تتبع طريق « التصنيع الزائف » •

لكن هذا « التصنيع » (ولو أنه يؤدى الى زيادة ظاهرة فى الانتاج الصناعى ، وفى حالات كثيرة يصدر أيضا) فانه لا يخلق « قاطرة » التقدم الصناعى والفنى للاقتصاد القومى ككل ، والذى يحدث فى جميع حالات التصنيع الحقيقى • مثل هذه « القاطرة » المتجسدة فى الحلقات المركزية المحكمة للسلسلة الرأسية لعملية الانتاج ، تكون قادرة على دفع وجذب الفروع الاخرى للاقتصاد (بتأثيرات الربط الى أعلى وإلى أسفل) ، وفى المقام الاول الزراعة نفسها ، واذا ما احتوى مراكز للتنمية العلمية والتكنولوجية ، استطاع أن يرفع مستوى الانتاجية للاقتصاد القومى ككل • أما التصنيع الكاذب فانه يزرع فقط بعض العناصر الثانوية السطحية للصناعة ، مستعمرات صناعية معينة - من التى (بطبيعة هيكلها الاستهلاكي والانتاجى ، وتوجيه الانتاج والتكنولوجى المستخدمة -) تبقى معزولة تقريبا عن غالبية الاقتصاد والمجتمع مثلما كانت المراكز الدخيلة المشتغلة بانتاج وتصدير المواد الأولية •

وفى ما عدا النتائج المباشرة (ولو بغير استقلال عنها) للدور غير المراقب الذى تلعبه الشركات الأجنبية فى هذا التصنيع ، والذى يمكن أن يديم أو يزيد من الاعتماد على رأس المال الاجنبى ومراكزه الرئيسية ، والحسائر المستمرة فى الدخلى فى صور مختلفة - والطبيعة غير العادلة لتقسيم العمل ، فان الفشل فى احداث التكامل الاجتماعى الاقتصادى المطلوب هو الذى يبدو أشد النتائج خطورة •

وقد أثر فى الأدب الدولى كثير من التعليق النقدي على التكنولوجيا غير الملائمة المطبقة فى الصناعات الجديدة واتى نم نقل معظمها بواسطة الشركات المتعددة الجنسية وتشير الاعتراضات العامة الى صنعتها المكثفة لرأس المال والموفرة للأيدى العاملة مما لا يساعد على التغلب على البطالة • ودعنا نؤكد مرة ثانية أن هذه المشكلة هى الظاهرة السطحية للمتاعب البنائية العميقة ولهذا السبب أيضا ، فان التكنولوجيات والصناعات المنقولة لا يمكن تقويمها واقعيًا على أساس عدد فرص العمل المنقولة أو المستحدثة مباشرة • ان التكنولوجيا المكثفة لرأس المال - أو بعبارة أدق - التكنولوجيا الحديثة ذات النوعية العالية ليست بأى حال غير مرغوبة فى حد ذاتها • ان اختيار أساليب توفير الأيدى العاملة لا يمكن أن يقوم بمنأى عن اطار المكان الذى تطبق فيه هذه الأساليب وفى أى الصناعات ، وماذا تنتج ولن تنتج • ونقل واستخدام تكنولوجيا تكثيف

رأس المال يكون سلبيا في تأثيره فقط لأنه يقترون بالانحياز ضد انتاج السلع الرأسمالية للأغراض المحلية . وبعبارة أعم - فبسبب طبيعة وتوجيه الانتاج ، فان التكنولوجيا العصرية لا يمكن أن تنقل عن طريق منتجاتها الى الفروع الأخرى للاقتصاد القومى . ويمكن لتكنولوجيا تكثيف رأس المال فى أى صناعة (مهما قل عدد فرص العمل التى تستحدثها مباشرة) أن يكون لها أثر ايجابى على موقف العمالة فى الاقتصاد ككل لو انها انتجت أدوات أو عدد أو معدات ، وخاصة من أجل القطاع الريفى ، أو ساعدت فى تصنيع المنتجات المحلية بالتوسع والتكثيف - وبذا تزيد من طاقات استيعاب العمالة خارج الصناعة المذكورة . والسبب فى ذلك أن وفرة العمالة ، والتى تنعكس على البطالة فى المدن أو نصف البطالة فى الريف - ليست مطلقة - بل نسبية فحسب ، انها تتناسب مع زيادة طاقات استيعاب العمالة والتى تعتمد الى حد كبير على توفير وسائل الانتاج المناسبة وتسهيلات التسويق المحلى - أى تنمية الترابط وتوزيع العمل داخل اطار الاقتصاد القومى .

ومع ذلك فمعظم الوحدات الصناعية ، سواء كانت قد أسست وجهزت بالتكنولوجيا المكثفة لرأس المال لأغراض تتعلق بالهبة - (أسست بواسطة الحكومات المحلية) - أو نقلتها الشركات المتعددة الجنسية - غير قادرة على زيادة طاقات استيعاب العمالة فى القطاعات الأخرى عن طريق الأنشطة الثانوية وارتباطات العرض والطلب . ان انتاجها يخدم استهلاك الصفوة المحلية أو حالة معينة من الاستعاضة عن الاستيراد . أو مصالح التسويق الخارجى للشركات العالمية . أما أدواتها فيتكون معظمها (الى جانب العمالة المحلية) من الآلات المستوردة ، والتكنولوجيا والمواد الخام . ويصعب على العلاقات بين أسواق القطاعات أن تنمو من خلال مثل هذه لعمليات .

وفوق ذلك فما يترتب على هذا من زيادات على طلب الاستيراد يمكن فى الواقع أن يزيد من تبعية التصدير والتعرض للضرر - كما تجعل من القطاعات المنتجة للمواد الخام بؤرة دخيلة . واقامة الصناعات الجديدة ، والتى تنجذب بشدة نحو المراكز الأجنبية الدخيلة فى المدن ، يزيد من آثارها المخربة على بقايا الصناعات التقليدية - الصناعات اليدوية والصناعات الصغيرة والحرف - وتأثيرها السلبى عموما على أنماط الاستهلاك وعلى توزيع الدخل يميل الى توسيع الفجوة بين المراكز الدخيلة والقطاعات الريفية التقليدية .

وبالابقاء على - وتعزيز العقبات فى طريق التكامل الاجتماعى الاقتصادى يعمل هذا النوع من التصنيع ضد توافق العوامل الاقتصادية والاجتماعية والاخلاقية والثقافية - والتى تؤثر على الاتجاهات السكانية . ان استمرار النسبة العالية فى نمو السكان يبقى على الزيادة السريعة فى احتياجات العمالة . وطاقات الاستيعاب لا تزيد بشكل سليم بسبب الآثار المحدودة (المباشرة وغير المباشرة) للصناعات الجديدة فى خلق فرص العمل . بل ان الآثار قد تضمحل نسبيا لأن التقلب التكوينى المتزايد للقوة الشرائية . والطلب الفعال (مما يضر بالأسواق المحتملة لمنتجات القطاع التقليدى) يحد من قدرته على الاستيعاب والتغيير . بل ان الصناعات الجديدة تدفع كثيرا من الصناع والعمال اليدويين وأصحاب الحرف الى البطالة دون أن تتاح لهم عمالة بديلة - حتى ولو كانت لديهم المهارات اللازمة .

وفوق ذلك ، ففي بلاد كثيرة يحدث أن الظروف غير المواتية للسوق العالمية ، أو هجرة رأس المال الاجنبي - وبالأخص رأس مال المستوطنين - وظروف أخرى قد قللت أو حذت من أبواب العمالة فى قطاعات انتاج وتصدير المواد الخام ، والتي يعمل فيها عادة عمال ترحيل أجورهم رخيصة - قادمين من القطاعات التقليدية .

وبينما يندفع عدد أكثر فاكتر من القوى العاملة من القطاع الريفي التقليدى للبحث عن عمالة بالأجر فى المراكز الأجنبية الدخيلة (القديمة أو الحديثة) الخاصة بالقطاع الحديث ، فإن كليهما غير قادر لا أن يحد من هذا الاندفاع ولا أن يستوعبه وتكون النتيجة (الا اذا اتخذت حكومات تقديمية اجراءات مضادة) زيادة فى البطالة فى المدن وأبعاد متزايدة لاقتصادات الريف وجماعيره الى وضع هامشي ، مع حرمانهم أيضا من بعض الفرص كان من الممكن حتى لنظام عمال الترحيل والانتاج الريفي للتصدير أن يتيحها فيما سبق .

والصناعات الجديدة ، على عكس المزارع والمناجم الاستعمارية ، لا يمكنها أن تعمل بعمال ترحيل مؤقتين من القطاع الريفي التقليدى ليست لهم مهارة ولاخبرة ومن هنا فإن هذه الصناعات - لا يمكن أن تعتمد على مجموعة الجماهير غير المدربة والتي تأتي باستمرار من القطاع التقليدى . وبدلا من ذلك فإن طلباتها تؤثر أكثر فى سوق عمالة جديدة نوعا تتكون من عدد من عمال المدينة المستقرين ، المتعلمين ، المهرة أصحاب الخبرة المنضبطين . وسوق العمالة ينعزل نوعا - وجغرافيا أيضا فى الغالب - عن الأسواق الأخرى .

وهذا يفسر الى حد كبير لماذا صاحب زيادة الأجور لفئات خاصة زيادة فى البطالة فى المدينة - فى أقطار نامية كثيرة - بالرغم من الضغط بالانقاص الذى يجب فى العادة أن تحدنه هذه البطالة على مستويات الأجور - وأيضاً بعكس نظرية لويس ويصبح من باب التبسيط الزائد أن تنسب الزيادة فى البطالة الى زيادات فى الأجور ، لأن السبب الحقيقى (وهو التشوهات البنائية) يختفى بذلك ، فى صالح تفسير القانون الحديدي القديم لرصيد الأجور .

رالى هذا الفصل النسبي والبنائي (التفكك) لسوقى العمالة تعزى الى حد كبير سرعة اتساع الفجوة بين القطاعين فى الأجور - كما يعزى اليه رد فعل المتعهدين الصناعيين نحو زيادة تكاليف العمل ، الراجعة لتصرف نسبة العمال ، أو اللوائح الحكومية أو نقص المهارات المطلوبة - مما يعزز اختيار تكنولوجيا تكثيف رأس المال والاقتصاد فى الأيدي العاملة فى القطاع الصناعى . والاستثناءات التى تثبت القاعدة يمكن أن توجد مثلا فى هونج كونج ، أو سنغافورة أو تايوان - حيث القوة العاملة التقليدية بانضباط معين (قاسى على الأغلب) ومتوارث عن الماضي . أصبح عن طريق شىء من التدريب ، المصدر الرئيسى للعمالة الصناعية ، واختيار التكنولوجيا فى الاستثمارات الجديدة حددته بشكل رئيسى سياسة الشركات المتعددة الجنسية فى تحقيق وفر على كشوف الأجور المركزية .

ان أحد النتائج الاجتماعية لهذا النوع من التصنيع كان نشأة مجموعة متميزة نسبيا وعالية الأجور) من صفوف العمال تدعمهم نقاباتهم - ويناطوهم على الجانب

الأخر جموع من العمال قليلة الامتيازات ، متزايدة القلق ، اما متعطلة أو تعمل بشكل مؤقت ، تافهة الأجور ، ناقصة التغذية وغير متعلمة وغير منظمة على العموم .

ولو أن نوعية العمالة التي تطلبها المراكز الدخيلة الجديدة تختلف تماما عن تلك التي تطلبها القطاعات المنتجة للمواد الأولية ، فإن التأثير على التعليم العام والتدريب المنظم هو أيضا محدود أو منحاز نوعا . فباستثناء الهيئة الادارية والفنية والتي تستقدم من الخارج أو تدرب هناك ، فإن الصناعات الجديدة لا تتطلب الاعداد صغيرا من العمال المتخصصين وبعض المستخدمين المساعدين غير المهرة أو شبه المهرة ، ان ضالة الطلب وتباعده على المهارات الصناعية وعلى الفئات المؤهلة من العمال ، والذي يترتب على تفرق القطاع الصناعي بوحده غير المترابطة والعدد الكبير من « الحلقات المفقودة » فيه ، هذه الضالة في الطلب لا تساعد على اعطاء دفعة فعالة للتعليم العام أو للتدريب المهني .

ولما كان التصنيع الزائف والعلاقات الدولية غير العادلة تتضمن انحيازاً قوياً ضد الريف وفرض وضع هامشي عليه ، فإن ذلك ينعكس بشكل ظاهر (مثل نمو البيروقراطية والانشطة غير المنتجة) على نمط التطور التعليمي - الا في الاقطار القليلة التي خصصت فيها سياسة الدولة التقدمية دورا آخر للتعليم ويفسر هذا الكثير من الوزن غير المتكافئ للمقررات النظرية في المناهج ، والتوجيه المكثف للمدرسين نحو الوظائف الادارية .

ان الصفة الدخيلة والنمو غير المنتظم للمشروعات الصناعية قد خلق « حلقات مفقودة » هي الصفة المميزة لكل من البناء الاقتصادي (مما يعوق مؤثرات الربط ومؤثرات العرض والطلب - عن العمل) والقوى العاملة ، حيث تتوقف مؤثرات الربط الاجتماعية وتوقف الأخيرة يعطل التوصيل التلقائي للمعلومات والخبرة بين عمال نفس الفئة من العاملين في مجالات مختلفة ، وبين الأكثر والأقل تأهيلا من العمال المدربين ذوي الخبرة والذين يعملون جنباً الى جنب في نفس المجال - بالاضافة الى نقل الخبرة من جيل الى الجيل الذي يليه .

فعملية التعلم أصبحت بذلك محدودة سواء أفقياً أم رأسياً . واستبدال عمال مؤهلين أو ذوي خبرة ومهارة بغيرهم من المصادر الافقية تواجهه عقبات خطيرة - كما هو الحال في الاستبدال الرأسى العادى للفئات الماهرة والترقية التلقائية النوعية والطبيعية لكل القوى العاملة .

ونظرا لعزلة (تفكك) أسواق العمالة فإن ترقية الصفوة من عمال الصناعة يظهر في زيادة الأجر أكثر منه في الحصول على مؤهلات أعلى . بينما حوافز الأجر لاكتساب مهارات مهنية أعلى تعمل بأسلوب قاصر .

ان من أكثر العوامل تعويقا من ناحية العملية التعليمية بمعناها الواسع ، وفيما يختص أيضا بالتنمية الفنية - هو التبعية التكنولوجية المتجسدة في التصنيع الزائف وطالما أن الوحدات الصناعية قادرة على تطبيق التكنولوجيا الجاهزة وحدها ، والمستوردة من الشركات الأم فيما وراء البحار - مما يوافق تماما مصالح الأخيرة - وأن تنفذ القرارات التكنولوجية التي يصدرها هم فعلا - أو تصدر عن هيئة مستوطنة ، بينما تقصر عن اشراك أو على الأقل اعداد (المراكز المحلية في التنمية التكنولوجية والانتاجية

أو في طاقات البحث والتجديد أو فرص التجريب . فان هذه الوحدات تسد بالضرورة الطريق الى أكثر المجالات حسما في التنمية الاقتصادية القومية ، والتي تتوقف عليها في النهاية فرص اللحاق بالبلاد المتقدمة . أما البحث في التكنولوجيات الريفية المناسبة فانه أيضا يتأخر عن هذه الزاوية أيضا .

ان الاغراء الشديد للخدمة فيما وراء البحار للقلة من للخبراء الفنيين والعلماء المؤهلين تأهيلا جيدا (بعيدا عن الدوافع المالية وغيرها) له أيضا علاقة بانعدام فرص البحث المحلية والاستفادة العملية من نتائج البحث . وفي هذا السياق اذن تبسود هجرة العقول على أنها تسرب لطاقات البحث الانسانية الكامنة التي تنتج عن وأيضا تسهم في التركيز الاحتكاري لطاقات البحث في شركات تصدر تكنولوجيات جاهزة .

ان نمط التصنيع الزائف بالإضافة الى ما يتصل به من سياسات الشركات العانية في التصدير والاستثمار يخلق اتجاها نحو توزيع عمل دولي جديد . يكمل أكثر مما يحل محل التوزيع الاستعماري - بتخصص صناعي متبادل مجحف ، والتبعية التكنولوجية الثابتة - والتي تنمو مع الأيام - تميل الى تقوية نظام التبعية المعقد وتسهم في زيادة حدة الاجحافات . ويبدو انها تحظى بتأييد لا الشصركات الدولية ذات المصالح المكتسبة وحدها ، لكن أيضا السياسات الحكومية (في كثير من الاحيان) في عدد من الدول ، وبشكل ما من العون أو المساعدة الدولية .

ويترتب على ما سبق أنه بالإضافة الى وجوب تنظيم والإشراف على سياسات الشركات المتعددة الجنسية في تصدير واستثمار رأس المال - (والذي يتزايد عليه الطلب هذه الأيام) - فهناك حاجة ماسة الى استراتيجيات هادفة - سواء داخليا أو دوليا - لاستنباط بديل ايجابي في العلاقات الاقتصادية فيما بين القطاعات وفيما بين الدول .

سياسات وأنماط بديلة للتعاون الدولي

ان تحليلنا قد المبح الى عدد من عناصر السياسة المطلوبة . ويبدو أنه يكفينا عندئذ تلخيص المبادئ الرئيسية لبديل ايجابي ممكن في سياسة التنمية الداخلية والدولية لكيما يساعد في حل مشكلة العمالة .

وهذه بالطبع ليست اكتشافات جديدة . فكثير منها قد صيغ فعلا في وثائق دولية بمختلف الأساليب والتعبيرات - بل انه نفذ الى حد ما في قليل من الاقطار - لكن من المناسب تلخيصها كاستنتاجات منطقية من التحليل السابق . وأيضا كمعايير لتقويم حالات ملموسة .

عناصر السياسة الداخلية :

لما كان الحل السكاني بالإضافة الى مشاكل العمالة لها جذور عميقة في الهيكل الاجتماعي الاقتصادي المعكك والثنائي ، فان أسبقية حاسمة يجب أن تعطى في سياسة التنمية للتغييرات الهيكلية التي تؤدي الى التخلص من الثنائية وذلك بالضرورة ينضمن أمرين : تطوير القطاع الريفي التقليدي - وتغييرا في تكوين وتوجيه القطاع الحديث

ومى طبيعته الفنية حتى يتكامل مع الأول ، وعلى ذلك فعند اختيار المشروعات يجب أن تكون المقام الأول لمعيار الأثر التكاملي - والذي يكاد لا يظهر لسوء الحظ بين المعايير المعتادة لمشروعات الاستثمار ، هذا لو تخطت هذه المعايير على الأطلاق مجرد القابلية للربح .

ان التأثيرات التكاملية لمشروعات الاستثمار لا يمكن على أى حال أن تقوم دون أن نأخذ في الحسبان العلاقات الانتاجية بين القطاعات وبين الفروع ، وارتباطات العرض والطلب ، والتي تشكل فعلا جوهر أى تخطيط قومي حقيقي ، ولو أن ذلك يكاد لا يميز تخطيط كثير من الافكار النامية .

ولا يمكن للتخطيط القومى وسياسة التنمية الواقعية القائمة على الاحتياجات والموارد التى يمكن أن تتاح ، أن يسير على الافتراض التقليدى للكتب الدراسية بأن العمل هو معامل لا حدود له معاملات الانتاج ، بانتاجية حدية مقدارها صفر ، والذي يلزم اقتصاده . اذ ان الحاجة ماسة على العكس للتخطيط البالغ الدقة والبالغ الشمول والذي تدعمه المعلومات الاحصائية ، والى تعبئة القوى العامة المتاحة ، وتوزيعها بين القطاعات والأنشطة المنتجة وغير المنتجة وتدريبها وتعليمها - بالإضافة الى نمط توزيع اندخل والخدمات الاجتماعية المتصل بذلك ، ومن الأمور العاجلة استحداث او تبني أو تحسين أساليب التخطيط للقوى البشرية والوسائل المباشرة وغير المباشرة لسياسة الحكومة فى انجازها والاشراف عليها .

ان حل مشكلة العمالة يتوقف بالاكتر على تغييرات فى التراكيب ، والميكانيزمات وآثار الترابط وعلى استيفاء الحلقات المفقودة فى الهيكل الاقتصادى الاجتماعى أكثر منه على عدد فرص العمل التى تنشأ مباشرة أو تحول . ان التغييرات الهيكلية والتخطيط القومى الشامل اللازم لا يمكن انجازها عن طريق ميكانيزمات السوق التى هى جزء من الكيان الموزوت . ان الدور النشط للدولة فى اعادة بناء وتنمية الاقتصاد القومى لازم . وهذا يوحى بأسبقية عالية لتنمية القطاع العام .

وبدلا من القرارات المنفصلة ، واعتبارات التبرير ، والتطوير المتقطع للمشروعات والنتائج غالبا عن عروض من المستثمرين الاجانب ، فان سياسة التنمية يلزمها مدخلا شاملا - مدخلا يبحث عن الاستثمارات « المتكتلة » أكثر من الاستثمارات الفردية .

ويصدق هذا بالذات على التنمية الريفية ، التى يحتتم منحها أولية عالية لأسباب اقتصادية واجتماعية معا . ولما كانت التغييرات فى موقف العمالة ، ونوعية القوى العاملة المتاحة ، والعرض والطلب على الطعام وحتى موارد التجنec الداخلية تعتمد فى المقام الاول على تحويل وتنمية القطاع الريفى ، فان الاستثمارات فى الاخير هذا ، وخاصة من النوع الشامل ، الذى يغطى أكبر عدد ممكن من المجالات المترابطة فى منطقة معينة (امدادات الماء ، الأساس الاقتصادى ، زراعة المحاصيل ، تربية الحيوان ، التصنيع المحلى ، التعليم ، التدريب ، الخدمات الصحية والاجتماعية .. الخ) يمكن أن ينتج موارد كافية أخرى أكثر مما يظهر فى الزيادة المباشرة فى الانتاج .

وبالإشارة بنوع خاص الى مشكلة طاقة امتصاص العمالة (واستغلالها الفعال) فى القطاعات الريفية ، وإيضا الى المساواة الاجتماعية الأكمل ، فان الأسبقية فى

تمويل القطاعات الريفية يحسن أن توجه الى الأشكال التعاونية فى التنظيم والانتاج والتسويق .

فالتعاونيات لا يمكنها فقط أن توزع الاعياء والمزايا بعدالة أكبر ، لكنها أيضا قادرة على إعالة وتموين جماعة أكبر ، وبتجميع مختلف الأنشطة الاقتصادية ، تخفف الى حد كبير من تقلبات الطلب على العمالة ، وبخاصة أثناء تخلصات موسم البطالة كما أنها تتيح قاعدة تنظيمية وسبيلا لارساء النظم أكثر فاعلية من الملكيات الفردية المبتغاة من أجل التخطيط الحكومى ، والأرشاد وخدمات النفوذ والتوسع .

أما التصنيع وهو - (ان كان واقعا) - الحل الاخير لانجاز التحول الاجتماعى الاقتصادى الكامل ، والاستقلال الاقتصادى وللتخلص من التخلف ، فيجب أن يسير على خطوط مختلفة تماما عن المتبعة حاليا فى معظم الحالات وذلك لكىما : (أ) يجعل من الصناعة قاطرة لكل الاقتصاد القومى ، و (ب) يقيم فى الفروع الدينامية مراكز محلية للبحث العلمى والفنى ، والتجديد التكنولوجى والتجريب . والأول يتطلب اجراء اتصالات واسعة مركزة بين الصناعة والقطاع الريفى ، والصناعات الاستغلالية أن وجد ، وهى فى عمومها نمط صناعى موجه للريف بإنتاجه وأدواته وموقعه ، بينما الأخير ينادى بتركيز معين للطاقات الفنية والذهنية فى قليل من الصناعات الرئيسية ، والتي منها يمكن نشر المعلومات الفنية والمعرفة والتكنولوجيا الحديثة . وهذان المطلبان لا يناقض أحدهما الآخر اذا اخترت الصناعات الرئيسية وطاقات البحث الخاصة بها فى اطار الموارد الطبيعية والعمالية لقطر ما وكانت متعلقة بها والتنمية الرأسية لصناعات التجهيز ، والمعتمدة على مصادر المواد الخام المحلية ، وتمتد الى أعلى انتاج بعض من المعدات والآلات والعقد المستعملة فيها - وأيضا الى البحث التكنولوجى ومراكز التنمية - هى مثل مناسب .

واختيار الأساليب الصناعية يجب ألا يعتبر مسألة اما هذا ، أو ذاك ، ان الحاجة الملحة لتوسيع فرص العمالة يجعل تكنولوجيا العمالة الواسعة بتركيز منخفض لرأس المال ونوعية أقل جودة مناسبة فى فروع كثيرة ، وخاصة تلك التى تنتج بضائع استهلاكية للسوق الداخلية أو فى الصناعات الريفية المحدودة الحجم . وفى نفس الوقت تكون التكنولوجيا الحديثة بتركيز عال لرأس المال ضرورية على الأقل فى قليل من الصناعات الرئيسية من أجل سلع الانتاج ، ليس فقط بسبب توقعات التصدير ولكن أيضا وفى المقام الأول بقصد تحسين المستويات الفنية والإنتاجية فى أجزاء أخرى من الاقتصاد القومى ، ولخلق منافذ جديدة للعمالة . ان مجموعة من قليل من الصناعات الرئيسية المختارة جيدا ، تطبق وتنمى التكنولوجيا الحديثة ، مع مجموعة كبيرة من الصناعات الصغيرة ذات العمالة المركزة ، بما فيها صناعات التجهيز الريفية ، والتعاونيات الصناعية ، وصناعات الحرف اليدوية . الخ يبدو أنه حل ممكن وان أحسن ترابطها ، تكون أكثر الحلول دينامية .

وعلاوة على إعادة التوجيه الضرورية للتنمية الصناعية لصالح القطاع الريفى ، فإن امتناعا قاطعا - فى الأماكن التى لم يتم فيها بعد - عن تميز الصفوة من المراكز الموجودة فى المدن ، لازم فى توزيع استثمارات التنمية ، ومنشآت الصحة العامة ، وخدمات الرعاية الاجتماعية ، وفرص التعليم وفى نمط توزيع الدخل علاوة على ذلك .

ويجب أن يتاح لهماير القطاع الريفى نصيب عادل فى منجزات التنمية ومزاياها - ليس فقط من أجل أسباب اجتماعية وسياسية عامة ، بل أيضا لأن تحسين أحوال الريف ، ونوعية العمل وعلاقات الدخل عامل رئيسى فى حل كثير من المشاكل التى تم تحليلها .

ان ازالة النقص فى العمالة الماهرة علاوة على ازالة البطالة التى يعانى منها خريجو المدارس يلقى ضوءا على أهمية التعليم المناسب ، فيما يختص بالكم والنوعية والفحوى والتوجيه ، والذي يتضمن فى معظم الأحوال صلاحا جذريا فى بنية التعليم وروحه ومناهجه - اصلاحا يؤدي الى نسبة أعلى من المدارس الريفية ، ومواد عملية تتجه نحو الانتاج والاقبال من الاتجاهات الارستقراطية .

عناصر التوزيع الدولى للعمل والتعاون الدولى

اصبح من المبادئ المتفق عليها الآن على نطاق واسع أن هناك حاجة الى نظام اقتصادى دولى بديل - يبنى على تساوى الأطراف ويعززه ، ويمنع البعض من الافتئات على السيادة المشروعة للآخرين .

ان عدم التكافؤ فى قوة البناء الاقتصادى على المستوى الدولى - مع ذلك - يرتبط بعدم تكافؤ هياكل الانتاج وتوزيع العمل . ان توزيع الأدوار فى كل من الأنماط الاستعمارية القديمة والجديدة الناشئة عن توزيع العمل مجحف بلا شك ، ويعكس ويدعم هياكل الانتاج غير المتكافئة ، والنظام البديل للتعاون الاقتصادى الدولى يجب أن يذهب بعيدا عن توزيع العمل بين الأقطار المنتجة للمواد الخام والأقطار الصناعية - أى النمط الاستعمارى ، وأيضا التعاون الصناعى بين الدول المتفوقة تكنولوجيا والاقتصادات التابعة تكنولوجيا - والذي يميز بوضوح النمط الاستعمارى الجديد . وبدلا من الاستمرار فى التوزيع المجحف للحلقات فى السلسلة الرأسية للانتاج ، يجب أن يؤدي (النظام البديل) الى قيام الحلقات الحاسمة (« أقطاب دينامية ») ، وأيضا فى الأقطار النامية ، بتعزيز توزيع العمل داخل الصناعة والتعاون فى البحث التكنولوجى .

ان الاستقلال الاقتصادى الحق ، والحقاق بالأقطار المصنعة المتقدمة ، لايمكن تحقيقه من جانب الدول النامية دون قيام وتنمية مراكز للدينامية العلمية والفنية فى داخل اقتصاداتهم الخاصة ، والمساعدة الفنية الدولية ونقل التكنولوجيات ، يجب إذن أن يركز بازدياد على نقل مثل هذه المراكز الطاقات (أو اقامتها محليا) ، بحيث تكون قادرة على القيام بأبحاث محلية وعلى تحسين المنتجات والتكنولوجيا .

ان التعاون الدولى والتكامل المتزايد للاقتصادات القومية مع الاقتصاد الدولى يجب الا تؤدي الى انحلال الأولى ، كما هى الحال فى التكامل الاستعمارى وكذلك التكامل بقوة الشركات العالمية بين القطاعات الدخيلة فى الحد الخارجى (للاقتصاد) وبين المراكز الرئيسية . وبدلا من ذلك يجب أن تعزز قيام عملية تكامل داخلى واقليمى والتخلص من الهياكل والفجوات الثنائية الاجتماعية الاقتصادية ، وللاواقع أن فاعلية

التعاون الاقتصادي الدولي على الاتجاهات السكانية واتجاهات العمالة تعتمد في المقام الأول على هذا .

ان تصدير رأس المال الخاص ، والاستثمارات الخاصة من العواصم المالية قد لعب بلا شك دورا حاسما في عملية تكامل الاقتصادات المختلفة في اقتصاد عالمي واحد . والى قيام أول تقسيم عمل عالمي . ومع ذلك فان التفككات التي صاحبت ذلك أدت بالضرورة الى مظالم دولية متراكمة ، بسبب طبيعة هذا النوع من تصدير رأس المال في حد ذاته ولما كانت القرارات بشأن مفاضلات الاستثمار مع الاشراف على العمليات كلها ما زالت في أيدي أصحابها الأجانب، فان الهيكل الاقتصادي الذي حددوه وشكلوه أصبح متكيفا مع المصالح الأجنبية . وقد أدى انتقال رأس المال المستثمر والملوك للأجانب في اتجاه واحد ليس فقط الى انتقال مضاد (في اتجاه واحد) لدخول هذه الاستثمارات ، مما يسبب خسائر دائمة للأقطار المعنية ، بل أيضا الى الزيادة المتراكمة لعنصر أجنبي : وهو الممتلكات الأجنبية في اقتصاد قومي ، بما يتضمنه ذلك من المديونية الناتجة منه .

ولو أن الاستثمارات بواسطة تصدير رؤوس الأموال الخاصة يمكن أن تكون وسيلة فعالة لانتقال الموارد المالية والإدارية ، (بشرط أن تتحكم اللوائح الحكومية في النتائج والآثار السلبية لذلك) فان هناك أدلة كافية تشعر بأن هذا النوع من الانتقال يجب أن يستبدل بشكل متزايد بأشكال أخرى لا تؤدي الى البقاء الطويل والنمو المتزايد لأملاك أجنبية في الاقتصادات القومية ولا تحكمها دوافع الكسب .

ومن أكبر عيوب النظام الحاضر للعلاقات الاقتصادية الدولية في دنيا رأس المال هي الشكوك الشائعة في دنيا النقد والتجارة أو التقلبات الدورية ، والناشئة عن انعدام التخطيط في الاقتصادات الرأسمالية ، التي لم تسبب فحسب خسائر واضرار خطيرة لتلك الأقطار النامية ذات المواقف التصورية المهددة ، وأثرت تأثيرا مباشرا على موقف العمالية لديها ، بل انها أيضا جعلت تخطيط برامج التنمية وانجازها أمرا متساهيا الصعوبة .

ولو أنه من العسير تجنب التقلبات في اقتصاد دولي تنقبض سلطة مركزية للتخطيط ولها صلاحية التنفيذ ، الا أنه يجب إقامة نمط جديد للعلاقات الاقتصادية الدولية (في حدود الامكانيات الواقعية) على أساس التجارة طويلة الاجل ، وعلى أساس اتفاقيات نقدية واتفاقيات تعاون وعوامل استقرارية وطبيعية أخرى ، لنهئ قاعدة ثابتة للتخطيط القومي . وفي هذا المقام أيضا يلزم تعزيز دور ومسئولية الدول ذات السيادة القانونية على اقتصادها في تنمية وتوجيه الاشراف على العلاقات الاقتصادية الدولية - في مجابهة تلك الشركات الدولية وتلك المضاربات الخاصة والتي تمثل مصالح هيئات تجارية معينة ، أو اقتصادات متسلطة .

ومع أن الفرص التعليمية ، والمنح الدراسية والجولات الدراسية وتبادل الأساتذة والتعاون في الأبحاث يجب أن يزيد - ومع أنه يشكل جزءا متزايدا في الأهمية من التعاون الدولي ، فإن الأقطار المتقدمة المتكفلة أو المضيفة يجب أن تكف عن تشجيع استنزاف الكفايات الذهنية ، باللوائح القانونية إذا لزم الأمر ، وأن تتجنب إبعاد المدربين عن مجتمعاتهم الأصلية .

ويجب أن نؤكد فوق ذلك - مع أن هذا قد يبدو قضية ثانوية - أن المؤثرات الدفائية السلبية والتي تنقل عن طريق المنح الدراسية ، وعن المنفيين ، والسياحة والسينما والتلفزيون والراديو والاعلانات . . الخ والتي تصور عن بعض « المجتمعات المستهلكة » ، والتي تميل الى نقل أو تشجيع عادات استهلاكية مزيفة ، وأزياء مملاة ، وميول الى الترف أو الاستهلاك الظاهر . ومختلف أنواع التبذير . هذه يجب أن نتخلص منها ، وكلما أمكن ذلك .

وعلى العكس من ذلك فإن الاتجاهات الايجابية ، والتي تظهر في المعلومات الفنية ، وانضباط العمل ، والقدرات التنظيمية . . الخ وفي الخبرات التاريخية ، والدروس الايجابية أو السلبية من المعالجة السابقة للمشاكل المشابهة ، يجب أن تمنح كل تشجيع .

المقال واسم الكاتب	العنوان الأجنبي	العدد وتاريخه
● مشكلات تعريف الدين بقلم : سيد حسين الأناسي	Problems of defining religion by Sayed Hussein Alatas	مجلد : ٢٩ العدد الثاني ١٩٧٧
● أصحاب الرسالات الدينية وصانعو المعجزات والثنائية الكاثوليكية في البرازيل بقلم : ماريا اسورا بيريرا دي كويروز	Messiahs miracle workers and « Catholic duality in Brazil by Maria Isaura Pereira de Queroz	مجلد : ٢٩ العدد الثاني ١٩٧٧
● البوذية والمجتمع في سريلانكا الحديثة بقلم : ب . أ . سارام	Buddhism and society in Modern Sri Lanka by P. A. Saram	مجلد : ٢٩ العدد الثاني ١٩٧٧
● القوة والصراع بقلم : سيلفيو بروكان	Power and conflict by Silviu Brucan	مجلد : ٢٩ العدد الثاني ١٩٧٧
● الجذور البنائية لمشكلة العمالة بقلم : تاماس زينتيس	Structural roots of the employment problem by Tamas Szentes	مجلد : ٢٨ العدد الرابع ١٩٧٦

مطابع الهيئة المصرية العامة للكتاب

رقم الايداع بدارالكتب ١٩٧٨/٤٧٣

مركز مطبوعات اليونسكو ومجلة رسالة اليونسكو

يقدم مجموعة من المجلات الدولية بأفلام كتابت
متخصصين وأمانة دارسين .
ويقوم باختيارها ونقلها إلى العربية نخبة متخصصة
من الأمانة العربية ، لتصبح إضافة إلى المكتبة العربية
تساهم في إثراء الفكر العربي ، وتمكينه من ملائمة
البحث في قضايا العصر .

تصدر شهرياً	مجلة رسالة اليونسكو
يناير / أبريل / يوليو / أكتوبر	المجلة الدولية للعلوم الاجتماعية مستقبل التربية
فبراير / مايو / أغسطس / نوفمبر	مجلة اليونسكو للمكتبات مجلة (ديوجين)
مارس / يونيو / سبتمبر / ديسمبر	العام والمجتمع

مجموعة من المجلات تصدرها هيئة اليونسكو بلقاع
الدولية ، وتصدر بلقاع العربية بالاتفاق مع اللجنة القومية
للونسكو ، وبمبادرة اللجنة القومية العربية ، ووزارة
الثقافة والتعليم بجمهورية مصر العربية .

المجلة الدولية

INTERNATIONAL SOCIAL
SCIENCE JOURNAL

للعالم الاجتماعي

صحة الأمة

العدد الثاني والثلاثون - السنة الثامنة

يوليو/سبتمبر ١٩٧٨

تصدر عن مجلة رسالة اليونسكو



المجلة الدولية

للمعلوم الاجتماعية

السنة الثامنة

العدد ٣٢

١٠ يوليو ١٩٧٨

٤ شعبان ١٣٩٨

١٠ تموز ١٩٧٨

محتويات العدد

● علم الاجتماع الطبى

علم الاجتماع الطبى : ماذا يعنيه هذا الاسم؟
نظرة اجتماعية الى مفاهيم المرض

● الصحة الوطنية : أهميتها واعداد مرافقها

الخدمات الصحية فى الدول النامية
تدعيم الخدمات الاعلامية الصحية
البحث عن مؤشرات احصائية صحية
تحليل بيئى للصحة العامة فى اليابان

● المرض وجوهم للرعاية الصحية

مواقف الناس من الانتفاع بالخدمات
الطبية والصحية فى ايران
الرعاية الصحية ، التقليدية والعصرية :
تقديم للتكامل بينهما

بعض مؤشرات الى الاستقلال الطبى فى وارسو

● مهنة الطب

اطباء الخط الاول فى تشيكوسلوفاكيا
الممارسون العامون فى سويسرا

تصدر عن :

مجلة رسالة اليونسكو
ومركز مطبوعات اليونسكو
(شارع طلعة حرب ٢٠٠٤٤٠٠٠
ميدان التحرير - القاهرة

رئيس التحرير : عبد المنعم الصاوى

لجنة التحرير

د. مصطفى كمال طلبية

د. السيد محمود الشنيطى

عثمان بنوويه

محمود فتواد عمران

ابراهيم الفنى : عبد السلام الشريف

سعيد المسيرى

علم الإجتماع الطبى

علم الاجتماع الطبى
ماذا يعنى هذا الاسم ؟

مع أن علم الاجتماع الطبى يعد واحدا من التخصصات الجديدة الا أنه يتسع بسرعة ويأخذ لنفسه مكانا له اعتباره فى نظام علم الاجتماع . ومن بين المجموعات المتخصصة فى هذا العلم فإن الفرع المختص بعلم الاجتماع الطبى فى الجمعية الاجتماعية البريطانية يمثل أكبر تجمع يقوم بعقد مؤتمر سنوى كما يعقد لقاءات أقليمية أخرى . أما فى الولايات المتحدة فإن علم الاجتماع الطبى يأخذ مكانة عالية ، وفى الوقت الحالى يتولى ادارة الجمعية الامريكية لعلم الاجتماع رجل متخصص فى علم الاجتماع الطبى . ولجنة الابحاث الخاصة بعلم الاجتماع الطبى فى الجمعية الدولية لعلم الاجتماع هى الثالثة فى الترتيب من بين أكبر اللجان المهتمة بذلك العلم ، وقد تكفلت بعقد سلسلة كاملة من اللقاءات الدولية وبتنشر العديد من المطبوعات التى سهلت اللقاءات الشخصية والعقلية وتبادل الآراء والأفكار بين المتخصصين فى علم الاجتماع الطبى فى كل أنحاء العالم . ومع ذلك ، فإن تعريف علم الاجتماع الطبى وتوصيف المتخصص فى علم الاجتماع الطبى ، ليس أمرا سهلا . فمع أن كتاب جوفمان « البيمارستان : مقالات عن الوضع الاجتماعى لذوى الأمراض العقلية ومن يعيشون معهم » قد وضع على أساس الأبحاث التى أتمها ونشرها بينما كان يعمل أستاذ لعلم الاجتماع فى بيركل ، فإنه لا هو ولا أقرانه قد اعتبروا ذلك من أعمال علم الاجتماع الطبى ، وبالتالي فإن أحدا ، ولا حتى هو نفسه ، قد اعتبره من أساتذة ذلك العلم . ومع أنه من الصعب التدليل على حجة الرأى الآتى ، فإنه

الأب: دريك ج. جيل

أستاذ مساعد ورئيس قسم العلوم السلوكية في مدرسة الطب ، بجامعة ميسوري في كولومبيا .
وهو أستاذ متخصص في علم الاجتماع . وقد سبق له أن عقد عددا من الندوات في جامعة أيردين بسكوتلاندا ، كما نشر مقالات متخصصة في شؤون اللقطاء والتعليم الجنسى والتبني ، كما نشر كتابا بعنوان « الجانب الآخر لخاتم الزواج » عام ١٩٦٧ .

د أنرو. س. توادل

أستاذ مساعد علم الاجتماع وعلم صحة المجتمعات وعلم الطب التطبيقي في جامعة ميسوري . وقد نشر مقالات عن السلوك المرضى وعن قواعد دخول المستشفيات وهو يقوم الآن بإتمام كتاب منهجي عن الصحة وعلم الاجتماع ، بالتعاون مع ر. هيسلر .

المترجم: جمال السيد

أستاذ المواد القومية بكلية السياحة والفنادق والمعهد الفني للفنادق . صحفى له عدة مؤلفات أحدثها : أضواء على الحرب النفسية ، وصراع في البحر .

يبدو من المنطقي ، أن نفترض أن تحليلات جوفمان اللامعة وأن النقد الذي صبه على مستشفيات الأمراض العقلية في الولايات المتحدة قد فعل الكثير في توفير الضغوط اللازمة لإعادة تشكيل المعاهد العقلية سواء في الولايات المتحدة أو في غيرها من البلاد . وآخر أعمال بريان آبل - سميث هو كتاب بعنوان « قيمة النقود في الخدمة الطبية : دراسة مقارنة » وقد سبقته دراسات على تاريخ التمرىض في المستشفيات البريطانية . وكانت هذه الدراسات تحتضن رؤى مجسمة ذات علاقة بالعاية الصحية وكان آبل - سميث مستشارا ومرشدا لعدد من الحكومات التي تهتم بتنمية وتوسيع نطاق الدعم اللازم لنظم العناية الصحية . وكذلك يمكن تقديم أمثلة كثيرة عن أشخاص كتبوا وبحثوا ، أوقات مختلفة ، في المشاكل الطبية من حيث زواياها الاجتماعية ، ولكنهم لم يصفوا أنفسهم (كما أن أحدا لم يصفهم) بأنهم متخصصون في الاجتماع الطبى . وأى محاولة لتعريف هؤلاء الأفراد بأنهم ينتمون الى مدرسة علم الاجتماع الطبى سوف تكون فى الأغلب محاولة مرهقة وغير مثمرة . ونيتنا في هذا البحث تتجه الى : (١) أن نستعرض ، ولو على وجه السرعة التى قد تؤدي الى بعض عدم الاكتراث ، الأعمال الكبرى التى حققها علماء الاجتماع الطبى فى خلال أبحاثهم وفى خلال أعمال الخدمة أو التدريس التى قاموا بها ، ونسبة مثل هذه الأعمال الى علماء الاجتماع الآخرين وإلى الممارسين الطبيين وإلى المؤرخين وإلى غيرهم ممن تتفق مساهماتهم مع الاتجاه الى تنمية علم الاجتماع الطبى ، أو ممن

تركت جهودهم آثارا ملموسة على نظام ذلك العلم ، و (ب) أن نعلق على المناطق المهمة من البحث فى ميدان الاجتماع الطبى مع توجيه التفات خاص الى الانقسام الظاهر بين الدراسات الخاصة بالصحة والدراسات الخاصة بالمرض .

ذهو علم الاجتماع الطبى :

يرجع تاريخ ظهور علم الاجتماع الطبى فى كل من أوروبا والولايات المتحدة صفته فرعا منفصلا ومتميزا من فروع علم الاجتماع الى الفترة التالية مباشرة للحرب العالمية الثانية . وبالرغم من ذلك ، فاننا يجب أن نتوقف هنا هنيهة لكى ننبه الى ما سوف نوضحه فيما بعد من أن جذور علم الاجتماع الطبى تذهب الى ما هو أقدم بكثير من الحرب العالمية الثانية ، ولكننا سوف نبدأ بتحليل اتجاهات ومواصفات نظام هذا العلم فى الثلاثين سنة السابقة على محاولة وضع ذلك النوع من التخصص على حافة علم الاجتماع ، وسوف يدور التحليل على الرؤى المجسمة من حيث جوانبها السياسية والتاريخية - الاجتماعية .

ففى حلقة بحث دولية خاصة ببرامج التدريب على علم الاجتماع الطبى ، عام ١٩٧٦ ، وهى ندوة قام بتنظيمها يفو نوينز الاستاذ بجامعة لوفين فى بلجيكا وأشرفت عليها لجنة الأبحاث الخاصة بعلم الاجتماع الطبى، وهى احدى لجان الجمعية الاجتماعية الدولية ، قدم س . سلوم بحثا بعنوان « مهنة علم الاجتماع الطبى فى المستقبل : تصميمات خاصة ببرامج التدريب » ، وهو بحث تضمن تحليلا فى غاية العمق والأهمية للتاريخ القريب لعلم الاجتماع الطبى ، وهو يصلح أطارا مناسباً جدا لدراسة التى نقوم بها الآن . وفى بحث سابق على البحث المشار اليه ، قدمه بلوم فى المؤتمر الاجتماعى الدولى الخاص بعلم الاجتماع الطبى الذى انعقد فى جابولونا (بولندا عام ١٩٧٣) قال بلوم ، تعليقا على الحالة :

من العلامات الملفتة للنظر فى وقتنا الحالى ذلك الضغط الواضح فى الولايات المتحدة تجاه السياسة العلمية ، وهو ضغط جعل علم الاجتماع الطبى يتراوح ما بين هوية وأخرى : وذلك بمعنى أنه تحول من مجرد وظيفة تعليمية الى ميدان التطبيق العملى . وفى الوقت نفسه ، قدمت أوروبا صورة لنمو من نوع آخر ، كان بصورة حيوية على العكس مما حدث فى الولايات المتحدة . فمن مجرد سياسة تعليمية وتخطيطية ، تحول علم الاجتماع الطبى نحو توازن اكاىمى أكثر .

ثم راج بلوم يقدم الخطوط العامة لنمو علم الاجتماع الطبى الأمريكى ابتداء من الفترة التالية للحرب العالمية الثانية حتى اليوم مع التأكيد على الدور الذى لعبته مؤسسات تمويل الأبحاث سواء كانت مؤسسات فردية أو وكالات حكومية . وفى الواقع أن برامج التدريب الخاصة بزيادة عدد المتخصصين فى علم الاجتماع الطبى تدبى بالكثير من أسباب تمويلها الى المؤسسات الخاصة وإلى أفراد من المحسنين . وفى رأى بلوم أن البحث والتعليم قد ساروا يدا بيد ، وبعد أن استعرض

كتابات علماء الاجتماع الطبي فيما بين عامي ١٩٥٠ و ١٩٦٠ ، قال بأنه حدث تحول مميز في تلك الفترة ، وهو تحول من الرؤية الاجتماعية المصغرة الى الرؤية الاجتماعية الكبيرة والبعيدة المدى والبيان التالي يوضح ذلك التحول .

وفي أغسطس سنة ١٩٧٤ ، في خلال المؤتمر الدولي الرابع لعلم الاجتماع والطب ، في السينور بالدانمرك ، ألقى راييموند السلي بحثاً بعنوان « كيف يمكن اجراء ملاحظة متقدمة لحالة ما » وقد تتبع في هذا البحث كيف نما علم اجتماع الطبي البريطاني عبر أساليب أصبح علماء الاجتماع على أساسها مشتركين في الابحاث الطبية من خلال التعاون بينهم وبين علماء الطب . وفي بداية الأمر كانت تعريفات المشاكل والابحاث تصدر عن اهتمامات الممارسين الطبيين أكثر من صدورها من علماء الاجتماع . وقد ظلت هذه التعريفات حية في الصورة التي رسمها ستراوس في أوائل الخمسينات والتي فرق فيها بين « علم الاجتماع الطبي » وبين « علم الاجتماع في الطب » . وقد وصف السلي هذه الحالة بالكلمات الآتية :

عندما كان الدخول الى المواقع الطبية نادراً أو عسير المئال ، كان المصدر الرئيسي للمعلومات يتكون من الاحصائيات الطبية التي كانت تختص في المقام الأول بالوفيات لأن الاحصائيات عن المرضى (منسوبة الى عدد السكان) كانت في غاية الندوة وكانت غير موثوق بصحتها كما أنها كانت تترجم وتفسر بأساليب خاطئة . وحسب المداخل التي كانت تتمثل في السجلات الطبية بالمستشفيات والعيادات كانت تشتمل على مشاكل مماثلة الا في الحالات التي كان الباحث يتتبع فيها الأنماط التي سارت عليها هذه السجلات من بدايتها - وقد كان الباحثون السابقون يميلون اجراء مثل ذلك التتبع لأنهم كانوا يهدفون الى استخدام بيانات تلك السجلات بصفتها أدلة تؤيد ما يذهبون اليه من نتائج . ولقد كانت الاحصائيات والسجلات تجهز لخدمة الحملات المضادة للأوبئة . وكانت مشروعات الأبحاث التي يتم اجراؤها بواسطة فريق متكامل تهدف الى خدمة الأغراض الطبية مع أن عمل الفريق كان يتطلب وجود علماء اجتماع يساهمون في تلك الأبحاث . وأهم من ذلك - وكان ذلك معوقاً كبيراً لعلماء الاجتماع الشديدي الحساسية بالنسبة لاحصائياتهم - أن أهداف الأبحاث كانت تحدد هي وتخطيطات تلك الأبحاث بواسطة علماء الطب الذين يعملون بطبيعة الحال في إطار النماذج الطبية وفي إطار مسؤولياتهم العلاجية وفي إطار الاهتمام بمستقبلهم المهني . ومع ذلك فان مثل تلك الأبحاث قد ساعدت على توسيع نطاق الاتصال بين حقلي الاجتماع والطب كما أنها زادت من أهمية الدور المشترك بين كل من الحقلين . وبغير شك كانت الفوارق الأساسية تتمثل في (أ) أن علماء الاجتماع قد حصلوا على مدخل علم الطب ، وكانوا يريدون أن يستكملوا الطريق .

(ب) أنهم راحوا يحصلون على مداخل لمشروعاتهم التي كانت تطابق أغراضهم وتخضع لتخطيطاتهم ، وكانوا يريدون أن يستكملوا ذلك الاتجاه .

وكانت الخلاصة التي توصل اليها السلي هي أن علم الاجتماع الطبي قد بلغ

مرحلة الصبا عبر اكتسابه درجة من الاستقلال بعد أن كانت تتحكم في مساره وانعكاسات أفكاره وأغراضه ميول واتجاهات الممارسين الطبيين بأكثر من ميول واتجاهات علماء الاجتماع .

وللهولة الأولى فإن هذا التحليل قد يبدو متناقضا مع ما استقر عليه رأى بلوم بأن الاتجاه مختلف بين علم الاجتماع الطبى فى 'وربا وبين نفس العلم فى الولايات المتحدة ، حيث يركز على الاجتماع الطبى الأوروبى ، عند انظره الأولى اليه ، على الأبحاث التى تتطابق مع السياسه التى تهدف الى تطوير الدراسات للفكرة الأكاديمية التى تعكس اهتمامات أساتذة علم الاجتماع الطبى أكثر من الفكرة التى تهدف الى خلق مستويات من التخصصات الفرعية التطبيقية فى ذلك العلم . ولكن ، كما لاحظ السلي ببديهية حاضرة ، فإن المراحل الأولى للتعاون بين علماء الاجتماع والممارسين الطبيين ، كانت تتجه الى البحث فى موضوعات علم الأوبئة وأبحاث المسح الشامل . ويصر موريس على القول بأن الأبحاث الخاصة بالأوبئة هى إحدى القواعد الأساسية فى الاختبارات الخاصة بالسياسة الاجتماعية . وقد بدأ السلي اتجاهه المهني فى علم الاجتماع الطبى فى الوحدة الخاصة بأبحاث علم الولادة فى المدرسة الطبية بجامعة أبردين . وكانت هذه الوحدة ، تحت ادارة سير دوجالد بيرد ، تركز أبحاثها على العلاقة بين العوامل الحيوية والعوامل الاجتماعية من حيث تأثيرها فى الأوبئة الخاصة بالتكاثر البشرى . وكان بيرد متأثرا بريتشارد تيتموس وبالسير جون يويد أور وبالهئية العلمية لمعهد رويث للأبحاث الزراعية وكان كل هؤلاء يولون للتفاهم الى ذلك الخليط من العوامل البيئية والحيوية والاجتماعية المؤثرة فى الحمل وفى تكوين الأجنة . وقد أدت نتائج أبحاث ذلك الفريق الى نمو وتأكيد خدمات رعاية الأمومة فى مدينة أبردين ، ثم أدت الى توسيع نطاق هذه الخدمات لتشمل رعاية الحوامل والوالدات على أعلى مستوى فى منطقة شمال شرق اسكتلندا . وقد ساهمت هيئة الخدمات الصحية البريطانية فى توسيع نطاق تلك الخدمات التى تمثل تطبيقات لنتائج الأبحاث المشار إليها . وقد نشأت نفس تلك الهيئة كشرة من ثمار جهود ذلك الفريق ، كما أن وجودها قد ساعد على انشاء أقسام البحث والتعليم التى غطت مناطق بأكملها . وقد بدأ باحثون آخرون فى علم الاجتماع الطبى جهودهم على نفس الدرب الذى سار عليه بيرد والسلي ، ومنهم مارجوت جيوفرى وآن كادريت ، اللتان بدأتا بالتعاون مع الممارسين الطبيين فى الأبحاث الخاصة بعلم الأوبئة وأبحاث المسح . ويعلق بلوم على ذلك بأن نمو علم الاجتماع فى أوربا وبريطانيا يعكس اتجاهات مناقضة لاتجاهات الموقف فى الولايات المتحدة ، التى كانت تتجه ، ابتداء ، نحو التطبيق العملى . وهذا الرأى من بلوم يستحق وقفة عنده . فذلك التناقض الذى يقول به بلوم يضع أمامنا السؤال الآتى : هل نحن الآن فى موقف يسمح لنا بأن نعرف تعريفا نهائيا ماهية علم الاجتماع الطبى ؟؟ ، وبمجرد أن نتمكن من الإجابة ، أو حتى من محاولة الإجابة ، على هذا السؤال فإنه يكون مطلوباً أن نبحث عن الإجابة على سؤال آخر يبحث عن بداية

الاتجاه نحو اجراء الدراسات على ما نسميه بعلم الاجتماع الطبى ، سواء كان ذلك الاتجاه صادرا عن اهتمام أصيل أو عن مجرد رضاء عن تلك الأبحاث .

علم الاجتماع الطبى وعلم الطب الاجتماعى :

لقد سبق لنا أن قلنا بأن جذور علم الاجتماع الطبى ترجع الى ما هو أبعد من ذلك الاهتمام المتسع الذى ظهر فى السنوات الخمس والعشرين ، أو السنوات الثلاثين ، التالية لنهاية الحرب العالمية الثانية . والاتجاه المتغير فى نمو علم الاجتماع الطبى فى أوروبا وفى أمريكا الشمالية يمكن ، بناء على ذلك ، أن يعكس التقاليد التاريخية والعقلية التى تعمل ، فيما يختص بذلك العلم ، فى العالمين القديم والجديد .

ويمكن أن نجد دليلا يفودنا الى الإجابة على كل من السؤالين السابقين : ماهو علم الاجتماع الطبى ؟ ومتى بدأ الاهتمام ذو الطبعه الطب - اجتماعية . وهذا الدليل يمكن أن نتبينه فى الفقرة الأولى من بحث فلانز وسيجريست « فروض أساسية فى تدريس علم الاجتماع الطبى » : بالرغم من أن مصطلح « الاجتماع الطبى » لم يسبق استخدامه فى ألمانيا قبل ١٩٥٥ ، فإن للموضوع نفسه تقاليد بعيدة الغور فى التفكير الطبى الألمانى . وليس فى نيتنا أن نرسم هنا حدودا لكل النمو الفكرى لتلك المنطقة من العلم التى نسميها الآن بمنطقة علم الاجتماع الطبى ، ولكن من الضروري ان نشير الى أن كتابات فيرشو وسلامون نيومان (حوالى ١٨٤٨) تنتمى الى أدبيات الاجتماع الطبى . وكتاب مولر - لاير (فى عام ١٩١٤) عن « علم الاجتماع الخاص بالمعانة » يعد مثالا آخر . وفى نحو ذلك الوقت حدث دخول أقرب للغرض نفسه بواسطة الفريد كورتجان ، ذلك الرجل الذى يعد من أعظم رواد علم الصحة الوقائية الاجتماعى الألمانى ، فقد أعلن كورتجان عن ضرورة المزاوجة بين الصحة الوقائية الاجتماعية وبين علمى الاجتماع والاقتصاد . وكذلك لا يجوز أن ننسى أن العالم السويسرى ه . أ . سيجريست كان يستخدم فى ذلك الوقت المدخل الاجتماعى لدراسة تاريخ الطب عند ما كان يقوم بالتدريس فى ليبزج ، تماما كما فعل بعد ذلك فى الولايات المتحدة . ولعل أوضح وأقوى الشخصيات تأثيرا فى ذلك المجال لمدة جيل كامل كان هو على الأرجح فيكتور فون ويزساكر الذى كان واحدا من أهم العاملين على ترقية وتوسيع نطاق علم الاجتماع الطبى والأدوية ذات الأثر المهدئ نفسيا فى ألمانيا ، بدءا من الثلاثينات حتى السنوات التالية للحرب العالمية الثانية . والخلاصة هى أن فلانز وسيجريست يقترحان أن علم الاجتماع الطبى أقدم مما يبدو . وبالرجوع الى تقرير أدوين شادويك الرائد عن الأحوال الصحية للطبقة العاملة فى إنجلترا فى عام ١٨٤٢ نجد تلك الحقيقة واضحة .

واليوم فاننا نصف عمل شادويك على أنه تقرير تم اعداده بعناية عن احتياجات العناية بالصحة فى مجتمعات متحضرة معينة كما أنه (التقرير) مبنى على أبحاث

تمت على مستوى الامبراطورية . وقد وصف التقرير أساليب فنية معينة فى إطار مطالب الصحة العامة والصحة الوقائية والامداد بالمياه النقية ، وهى كلها مطالب يمكن أن تحسن الأحوال التى شرحها بالنسالى فانها يمكن أن تخفض من احتمالات الامراض والأوبئة فى الوطن . ويعد عمل هـ . جاك جيير الخاص بدراسة أحوال مقاطعة بوليفار فى دلتا الميسيسيبى فى أواخر الستينات مثالا يذكرنا بشدة بأسلوب شادويك الممتاز . ونذكر هنا أن مقترحات شادويك لم يتم تطبيقها فى المملكة المتحدة على نطاق كامل الا فى الربع الاخير من القرن التاسع عشر وذلك لأنه كان لابد لهذه المقترحات أن تحصل على تأييد شعبى واسع النطاق قبل أن تصبح حقيقة سياسة قابلة للتطبيق . وفيما بين سنة ١٨٦٦ و سنة ١٨٧٢ فان أعمال الجمعية الوطنية لترقية علم الاجتماع اتجهت بين حين وآخر نحو مطالب العناية بالصحة ومطالب الصحة العامة والصحة الوقائية وزيادة وتوسيع نطاق الامداد بالمواد الطبية . ومبكرا فى الأعوام العشرة التالية لسنة ١٨٥٠ ، فان أوراق جمعية علم الاجتماع قد اشتملت كثيرا على نفس تلك الاهتمامات . وفى الواقع ، فان التاريخ الاجتماعى للقرن التاسع عشر يمتلىء بأمثلة على الجهود التقليدية والجهود التصحيحية التى كانت تهدف الى تحسين الأحوال العامة للسكان . ولكن فوق كل شىء ، فان المبدأ ظل يتسع نطاقه وينتشر بحيث أنه أصبح من مسؤولية الطبقة المفكرة أن تأخذ على عاتقها واجب تحديد القيم والايديولوجيات المثلثة فى المؤسسات القائمة وذلك سعيًا الى فرض سياسة اجتماعية الطابع . وفى التاريخ الاجتماعى البريطانى يظهر قبول أهمية أبحاث المسح الاجتماعى ودراسات الأوبئة الاجتماعية بصفتهما عناصر مهمة فى تنمية الاتجاهات التصحيحية وبالتالى فانها أصبحت عناصر مؤثرة فى مجالات التشريع والادارة ومؤدية الى تغييرهما لصالح الخدمة الاجتماعية .

ولقد أهتم علماء الاجتماع فى كل من المملكة المتحدة وأوربا بنساء على ذلك بطرق الإصلاح الاجتماعى ، ما لم يكن ذلك متداخلا بطريقة مباشرة فى العمل السياسى . ولقد كان سيدنى وبياتريس ويب مقتنعين بأن منوال الإصلاح الاجتماعى يعتمد على أجيال من المعلومات ومن توزيع ونشر الحقائق الاجتماعية التى يمكن أن تفصح عن نفسها بنفسها بحيث توفر الدوافع الكافية لدفع عجلة الإصلاح الاجتماعى وعجلة العمل الادارى اللازم لتحقيقه . وفى الوقت الذى تجمعت فيه دوافع مختلطة أثمرت القرار الشهير الذى صدر عام ١٩٠٦ ، بشأن تحقيق التغذية المدرسية ، فان النتائج التى أثمرت ابحاث ونداءات تشارلس يوث وب سيبوهم روتري بشأن العلاقة الحتمية بين الفقر وسوء التغذية والأمراض كانت تمثل حشودا ضاغطة فى سبيل انشاء وتقديم نظم تهدف الى تحسين الحالة الغذائية للصغار . وقد تحققت نتائج طبية ، فى مجال علم الاجتماع فى أوربا وفى بريطانيا ما بين عامى ١٩٢٠ و ١٩٣٠ ، وذلك بفضل ر . هـ . تاوانى ، وج . د . هـ . كول ، وريتشارد د . ثيموس ، وسيرجون بويد آور ، ووليام بيفريدج ، وفكتور جولانسرز ، ونادى الكتساب الأيسر وغيرهم . وفى الوقت الذى هبط فيه ذلك التقليد بدرجة ما فى

السنوات التالية للحرب العالمية الثانية ، بينما راحت مدرسة علم الاجتماع الطبي تظهر ويشند عودها ، فإن الكثير من الأبحاث البريطانية الخاصة بالمسح الاجتماعي وبالأوبئة الاجتماعية كان يبدو واضحا فى أعمال السلى وزملائه فى أبردين وفى دراسات كارتر ايت على مختلف صور الخدمة الوطنية الصحية .

ويؤكد تحليل بلوم للنشاط الاجتماعى الطبى الأمريكى فى الفترة التالية للحرب العالمية الثانية أن تطويع السياسة الاجتماعية فى القارة الأمريكية لعلم الاجتماع الطبى إنما هو اتجاه حديث . ومع وجود استثناءات نادرة ، مثل لجنة العناية الطبية التى حققت درجة من الشهرة فى الثلاثينات ، فإنه كان من الصعب فعلا العثور على نقاد مهتمين بنظم العناية الصحية فى أمريكا مثل هؤلاء الذين كانوا ظاهرين فى ميدان الاجتماع الطبى فى أوروبا وفى بريطانيا . فما هى العوامل التى يمكن أن تربط بينها وبين ذلك الاختلاف بين القارتين ؟ أن الإجابة على هذا السؤال يمكن أن تعكس أنماط نمو التقاليد العقلية فى كل من حضارتي أمريكا الشمالية وأوروبا . وقد كان هربرت سبنسر ، عالم الاجتماع الداروينى والمدافع عن المنافسة الحرة وعن سياسة « دعه يمر » الرأسمالية ، يلقي دروسا ، كما كان ويدعى لالقاء محاضرات فى الحلقة الجامعية الأمريكية لمدة طويلة بعد أن كانت أوروبا قد رفضت ونسيت أعماله . وكان فقهه ينسجم مع مفاهيم الحرية الفردية ونظام القيمة الذى يعتنقه المجتمع الأمريكى أكثر مما ينسجم مع بدايات الفلسفة الجماعية التى ظهرت فى المجتمع الأوروبى منذ حوالى ١٨٥٠ سنة وهى فلسفة راجت أولا على يد الثورة الفرنسية التى بدأت عام ١٧٨٩ ثم اتسع نطاقها تدريجيا بواسطة التأييد الذى حصلت عليه فى خلال القرنين التاسع عشر والعشرين . وكانت التقاليد التصحيحية قد ظهرت فى أعمال علماء الاجتماع الأوائل فى خلال القرن التاسع عشر ، ولم يتحقق ذلك إلا بعد أن تم الاعتراف بهؤلاء العلماء . وفى أعمال ماركس وانجلز ، وسان سيمون وتوماس باين ظهرت واتسعت المفاهيم التى تدعو الى التدخل فى الظواهر الاجتماعية ، وقد راحت تلك المفاهيم تجتذب تأييد الأقلية فى دوائر أوروبا الغربية فى خلال القرنين التاسع عشر والعشرين . ومن الجانب الآخر ظهرت مفاهيم مختلفة بالكلية بين صفوف الصفوة الأمريكية المفكرة . ومن المؤكد أنه ظهر عقب الحرب العالمية الثانية ، قليل من علماء الاجتماع الأمريكان الذين كانوا يؤيدون التدخل تأييدا متطرفا وكانوا ينتقدون أسلوب الحرية الفردية . وكان الاستثناء الكبير ممثلا فى س . رايت ميلز . وأنه لمن المفيد أن نتذكر هنا أن الولايات المتحدة قد مكنت فى كنت فى أوائل الخمسينيات للنزعة الكارثية وأفسحت لها سبيل النمو والانتساع واتاحت لها أن تشدد قبضتها على المؤسسات السياسية والاجتماعية . وقد استطاع مكارثى أن يحطم مستقبل الكثيرين ابتداء من أطباء الولادة وأمراض النساء الى نجوم السينما وذلك عن طريق اتهامهم بكل بساطة بأنهم شيوعيون . وأعم من ذلك ، فإنه من الممكن تحطيم أى موقع عن طريق وصفه بأنه شيوعى أو حتى بأنه مجرد « رفيق سفر » للشيوعية . وبغير تقاليد متينة للصراع العقل فى مواجهة

أفكار وسياسات المؤسسات القائمة ، فانه لم يكن بيد مفكرى علم الاجتماع الطبى الأوائل ما يفعلونه فى مواجهة تلك الضغوط . وبالتالى فانه لم يكن متاحا لهم ان يقوموا بالأبحاث اللازمة ، اللهم الا بنسبة قليلة وبطرق غير مباشرة . وكانت النتيجة انهم كانوا مضطرين لأن يحصرؤا نشاطهم فى التدريس وفى الأبحاث الأكاديمية « الأمانة » فى مجال علم الاجتماع الطبى .

وهذا التحليل للميول والاتجاهات عبر قارتين يجب ان يكون ملحوظا بالضرورة .

فهناك عمل كثير يجب ان يتم اذا كان يراد لتلك الافكار أن تنمو وان يتسع نطاقها على المستوى اللازم . وأكثر من ذلك فان العديد من التفسيرات المتعاقبة بخطر على البال . ومنها القول بأنه علم الاجتماع الطبى يجب عليه أن يحصل على الثقة اللازمة ، بصفته علما مهنيا ، من الاوساط الأكاديمية ، قبل ان يتاح له ان يمارس دوره كسائر العلوم المتصلة باهتمامات السياسة الاجتماعية ويمكن للمرء ان يفترض ان علماء الاجتماع الطبى قد ربطوا أنفسهم بمهنة ذات هيئة واعتبار ، هى مهنة انطبخ ، وذلك فى محاولة لأن يحققوا لأنفسهم الاحترام والثقة . وعندما تحقق لهم ذلك ، فانهم بدأوا يتمكنون من النمو الذاتى ومن ان يضعوا رؤوس أقلام للموضوعات الاجتماعية التى تلزم دراستها من وجهة نظرهم المتخصصة . وبالرغم من ذلك فانه من الطريف ان نلاحظ أنه فى السنوات الأخيرة أن افكارا فى علم الاجتماع ، ترتبط بالمبادئ الماركسية القديمة أو الماركسية الجديدة (الخاصة بتحليل الظواهر الاجتماعية) قد بدأت تلقى اهتماما وتقابل بحماسة فى الولايات المتحدة ويمكن ان تتبين بدايات تكوين هذه الحركة فى حركات الرفض والهيّاج التى سادت فى أواخر الستينات ، حيث ظهرت أعمال العنف المترتبة على « الثقافة المضادة » التى تمثلت فى أساليب الكشف على الفقر وفى نمو الحرية النسائية وفى حوادث إطلاق النار فى ولاية كنت وفى حركة الاحتجاج ضد الحرب الفيتنامية ، وفى نمو حركة القوة السوداء وحركات الهيّاج المطالبة بالغاء التفرقة فى اللون والمساواة فى جميع الحقوق . وفى الوقت الذى لا يكاد أن يكون فيه من الممكن اعتبار تيوردور روزاك وتشارلس . ١ . ريتش اجتماعيين أو ماركسيين ، فان أعمالهم تعكس حركة الاحتجاج فى مجملها . وفى علم الاجتماع الطبى توجد اتجاهات مماثلة واضحة فى عام ١٩٧٠ ، فى أعمال وايتزكن وواترمان ، نافارو ، وبودنهايم وأتباعه .

وقد ذكرنا هذه الاسماء على سبيل المثال فقط . وقد أثمر انشاء الصحيفة الدولية للخدمات الصحية فى عام ١٩٧١ ، التى يرأس تحريرها فيسنتو نافارو ميدانا طبييا لاستعراض الدراسات والأبحاث الدائرة فى ميدان العناية الصحية الأمريكية . وكان هذا الابتداء ثمرة منطقية لظهور النقد الاجتماعى فى الولايات المتحدة ، وكانت من أولى نتائجه التطبيقات فى علم الاجتماع الطبى .

علم الاجتماع الطبى يستجمع قوته فى أوروبا وفى الولايات المتحدة :

اليوم توجد درجة من تجميع الجهود فى علم الاجتماع الطبى فى الولايات المتحدة وفى أوروبا . وهناك اتجاه أكثر خطورة ، يبدو واضحا فى العناية الشديدة بالبحر الخاصة بالعناية بالصحة ، ويرجع ذلك بصفة جزئية الى التكاليف المرتفعة للعناية بالصحة ، وهى ظاهرة بدأت تسود فى مجتمعات الدول الصناعية الغربية . ومعظم الدول نبذل فى الوقت الحاضر جهودا جادة لدعم العناية بالصحة . ومن بين الدول التى يمكن استعراض هذه الجهود فيها ، فان المملكة المتحدة قد حققت فى الأغلب نجاحا عظيما جدا فى ضبط معيار الانفاق على العناية الصحية بحيث يظل فى حدود طاقة الانفاق العام ، وتقدر النسبة المئوية للتكاليف فى هذا المجال بما يساوى ٥٪ من الانفاق العام ، وقد تحقق ذلك منذ بدأ نظام الخدمة الوطنية الصحية فى عام ألف وتسعمائة وثمانية وأربعين . وقد تحققت هذه النتيجة بواسطة السيطرة الشديدة على الانفاق العام ، وكذلك بواسطة سياسة العصا الغليظة . ويبدو ذلك واضحا فى اجبار أجهزة العناية الصحية فى المملكة المتحدة على الاستمرار فى استخدام مباني المستشفيات ، التى مضى على بعضها مائة وأحيانا مائة وخمسون سنة . وبالإضافة الى ذلك فانه فى الناطق التى تتطلب الاحوال الصحية فيها اجراء الكثير من الجراحات فان قوائم الانتظار يمكن أن تمتد من حيث توقيت اجراء العمليات الى تسعة وأثنى عشر وأحيانا ثمانية عشر شهرا .

والاهتمام المتزايد بموضوع التكاليف المرتفعة للعناية الصحية يجتذب المنظمات الأكاديمية فى الوقت الحاضر الى ميدان العناية الصحية . وقد بدأت مناهج التنظيم الإدارى للخدمات الصحية تتسع وتزايد فى العالم الغربى مصحوبة بنظرة جادة نحو تدعيم التنظيم الإدارى بالخدمات الصحية وبالتالى نحو محاولة تخفيض النفقات المترابدة . ولقد تزايد عدد رجال الاقتصاد المهتمين بموضوع العناية الصحية فى السنوات الأخيرة . وقد جرت محاولات للسيطرة على الانفاق من الموارد العارضة (غير المستمرة) ، وقد ساعدت هذه المحاولات على اجراء الأبحاث التى تهدف الى زيادة معلوماتنا عن المنحنيات البيانية الخاصة بإحصائيات الصحة والمرض . وتدل اتجاهات الرضاء العام فى العلم الغربى على أنه كلما اتاحت زيادة فى الخدمات الصحية ، فان الطلب عليها يظهر ، وقد أشارت دراسات العناية الأولية الى أن ما يفارب الثلثين أو على الأقل الثلث من الزيارات التى أجريت فى مجال البحث لعيادات الممارسين العموميين قد كشفت عن وجود علل فى الاحوال النفس اجتماعية وكذلك فى الاحوال الطبية لتلك العيادات . وقد نشأ من هنا سؤال يقول « هل من الأنسب لعلاج هذه العلل أن يتم هذا العلاج بواسطة الممارس الطبى ذاته ؟ » . وقبل الجواب على هذا السؤال فانه من المفيد أن نشير الى أن تدريب الأطباء على حل المشاكل النفس اجتماعية كان حتى الماضى القريب قليلا جدا وبالتالى فانهم لم يكونوا مؤهلين للتعامل مع المرضى الذين يشكون من هذا النوع من المشاكل .

ولكن أطباء الاسعاف الأولى يواجهون تحديات أساسية أكثر مما أشرنا اليه . وقد أشارت معظم الدراسات الى أن ما يقرب من ثمانين في المائة من تطورات الأمراض النفس اجتماعية التي تظهر في عيادات الممارسين العموميين وأطباء العائلات أما ان تكون غير قابلة لشفاء واما أن تظل حبيسة في صدر المريض . وفي مثل هذه الأحوال يظهر بالضرورة سؤال عن الأطباء وهل هم أصبحوا مشغولين الى أقصى الدرجات بالتدرب على الشؤون الطبية بحيث لم يعد في طاقتهم أن يتدربوا على التعامل مع المشاكل النفس اجتماعية ؟ وهل يعنى ذلك أننا قد قصرنا في تشكيل النشاط التدريبي الطبي بحيث أصبح محصورا في نطاق ما تختص به المستشفيات من نفاية وعلاج لأمراض الجسم ؟ وهل أصبح التدريب الطبي المتسع لأطباء الاسعاف الأولى مؤديا الى التقصير في تدريبهم على مواجهة المشاكل الاجتماعية والنفسية للمرضى ؟ وبلى ذلك السؤال عن استمرارهم في العجز عن مواجهة تلك التطورات المرضية (الناتجة عن المشاكل النفس اجتماعية) التي لا تظهر في العادة في نطاق المستشفيات خصوصا في الولايات المتحدة ، حيث تتكاثف عوامل كثيرة مثل ارتفاع تكاليف العلاج ، ومثل طول المدة اللازمة لتدريب الأطباء وهي مدة تصل الى احدى عشرة سنة ، بجانب الضغوط المتزايدة من المنظمات التمريضية لتوسيع نطاق اختصاصاتها، ويضاف الى ذلك ظهور طبقة الفنيين الطبيين الذين اثبتوا وجودهم في حرب فيتنام ، وقد قادت كل تلك العوامل المتشابكة الى ظهور نوعيات جديدة من ممارسى العناية الصحية الذين يعدون امتدادا مهنيا للأطباء . وفي السنوات الأخيرة ظهرت أو اتسعت فئات مساعدي الأطباء والمرضات ذوات التأهيل الطبي العليا الذى يعطيهم الحق في لقب دكتور ، كما اتسع نطاق البرامج التدريبية الخاصة بالفنيين المختصين بالعناية الطبية الفنية العاجلة كما أن بعض هذه البرامج قد ظهر للمرة الأولى . وفي الوقت الحاضر فان أعداد تلك الفئات والبرامج ما زالت قليلة ، ولكن فئة معاونين الطبيين قد بدأت في النهوض بمسئوليات متزايدة فيما يختص بالعناية الصحية الأولية اللازمة للسكان وذلك في المناطق التى يقل فيها عدد الأطباء فى الولايات المتحدة .

وفى المملكة المتحدة يزداد مقدار التعاون والعمل فى مجاميع بين الأطباء وبين أعداد متزايدة من معاونين الذين ينتسبون الى فئة التمريض أو الى فئة الممثلة الاجتماعية ، ويجرى ذلك التعاون بكفاءة فى نطاق المراكز الصحية بالمجتمعات . ويضطلع هؤلاء معاونون بمسئوليات متزايدة فى مجال العمل فى الزيارات للعيادات أو لبيوت المرضى ، وهم يتراوحون ما بين ممرضات المناطق وبين الزائرين الصحيين وبين معاونين المتخصصين فى الاجتماع الطبي . ويضطلع هؤلاء معاونون الآخرون بمسئوليات متزايدة فيما يختص بالتعامل مع المشاكل النفس اجتماعية التي تظهر فى عيادات ومكاتب الاطباء .

وبجانب كل هذه المبادآت والتغيرات فان هناك تزايدا فى الاهتمام بالدراسة الطبية التي تهدف الى تأهيل الناس لكى يكونوا قادرين على العناية بأنفسهم بدلا

من أن يلقوا بمعظم المسؤولية على كاهل المجموعات الطبية المختلفة . وإلى هذا المدى ، فإنه يبدو من العدل القول بأن برامج التعليم الطبي قد حققت نجاحا نسبيا ، على الأقل في تغيير سلوك المجموعات المراهقة . ويبدو أن العمل على تحسين العادات الصحية لدى الشباب في سن الدراسة سوف يصبح أهم الأهداف وأجدرها بالتحقيق . وفي كل الأحوال ، فإن مستقبل ممارسة العناية الأولية وتنظيمها سوف يتعرض للتغيير ولإعادة التنظيم . ومن الصور الظاهرة في سيناريو المستقبل صورة اتجاه أطباء العناية الأولية لأن يصبحوا مستشارين لفرق العاملين في ميدان العناية الصحية ، حيث يأخذ هؤلاء العاملون المسؤولية الكبرى عن نسق العناية الصحية ، للصيانة الصحية ، منع الأمراض وهكذا ، حيث يقوم الأطباء بدور قضاة الاستئناف الذين لا يتدخلون إلا في الحالات والمشاكل التي تتجاوز قدرات وطاقات أعضاء هذه الفرق .

وفي أكثر من مكان فإن الحركة الوظيفية الذاتية ، للمهن الطبية ، وبالتأكيد للعاملين الآخرين في خدمة الصحة ، تقل يوما بعد يوم ، ليس بمعنى أنها تضعف ، وإنما بمعنى أن تلك المهن وتوابعها تكسب الآن ذلك الوقت الذي كان يضيع في تنمية أحوالها ، وذلك بسبب أن هذه التنمية لم تعد من واجب رجال المهن الطبية فقط وإنما هي دخلت في اختصاص السياسة . حيث صارت السياسة مسئولة عن تمويل أنشطة العناية الصحية . وفي الوقت الحاضر فإن هذا الاتجاه متقدم جدا في المملكة المتحدة حيث تتسع وتتولد التراكيب الحيوية التي تعمل على خدمة المجتمع بأساليب أكبر وأكثر تعددا مما كان في الماضي . وقد بدأ ذلك منذ عام ١٩١١ . ويبدو أنه من غير المحتمل أن يضعف ذلك الاتجاه نحو توفير وقت أجهزة الخدمة الطبية لكي يكون هذا الوقت في خدمة أهدافها المباشرة مع إعطاء المزيد من الاهتمام العام والسياسي لخدمة هذه الأجهزة ولتنمية طاقاتها ، كما يبدو أن هذا الاتجاه سوف يستمر في النمو في المستقبل ، ولا تظهر أي علامات مناقضة لذلك في المستقبل القريب .

إن تزايد التعقيدات من ناحية وتزايد التحسينات من ناحية أخرى للممارسة الطبية الحديثة هما المسئولان عن نمو وتزايد الاهتمام بالتقييم الأخلاقية الطبية في خلال الفترة الماضية التي تتراوح بين خمس وعشر سنوات . وأن جراحة زراعة الأعضاء ، وأجهزة الأنعاش ، وأساليب العلاج الجديدة لأمراض الكلى ، وفنيات الاجهاض ، وكيفية تهيئة المرأة العاملة لكي تتحكم في موعد الوضع ، كل هذه الأساليب أصبحت تكون مجموعة كاملة من مختلف المشاكل التي تتركز في العلاقة بين الطبيب والمريض . ونواتج هذه الابتداعات الجديدة تجتذب انتباه أصحاب العقائد المحترفين ، وعلماء الاجتماع ، والاقتصاديين وعددا كبيرا من الآخرين الذين لم يكونوا يولون في الماضي اهتماما كبيرا للعلاقة بين المريض والطبيب .

فإلى متى يكون من المعقول إبقاء انسان حيا بواسطة استخدام وسائل

الانعاش ؟ وإلى أى مدى يجوز استخدام الوسائل الفنية المكلفة التى تحقق تقدما سيرا فى الصحة البدنية ولكنها ترفع الكثير من الآلام والمتاعب النفسى عن كاهل المريض وعائلته طوال فترات العلاج ؟ وحيثما تكون الابتداعات الأكثر تكلفة مؤثرة فى حالة المريض النفسى بأكثر من الوسائل الأرخص ، فهل هناك حدود لمستوى الدولة فيما يختص بمحاولة تخفيض تلك التكاليف ؟ والجواب على تلك الأسئلة ليس سهلا وإنما يمكن القول أن القرارات فى مثل هذه المواقف تخضع للتقدير الشخصى للمسؤول ، مريضا كان أو طبيبا ، كما أنها تخضع لنوعية العلاقة المطلوب بناؤها بين المريض والطبيب ، وهى علاقة تتطلب الكثير من الدراسات والأبحاث حتى يمكن رسم الحدود الصحيحة للعلاقة بين المريض والطبيب . وبالنسبة لعلم الاجتماع الطبى فانه ، من وجهة نظر علم الاجتماع ، قد بلغ الآن مرحلة النضوج . وقد تمكن المسئولون عن تنظيم علم الاجتماع الطبى من تحقيق انجازات واضحة فى مجال دعم النظرية الاجتماعية العامة ومن تطبيق سياسة واقعية واجتماعية فى هذا المجال .

وعلم الاجتماع الطبى ، من خلال طبيعته ، ومن خلال علاقاته البينية مع الممارسين الطبيين ومع المنظمات الطبية الأخرى ، قد أصبح مهتما بصفة حيوية بالمشكلات المتسعة التى يواجهها علم العناية الصحية فى مجال الصناعة . والمتخصصون فى علم الاجتماع الطبى قد ابتكروا ، وكان من الضروري أن يبتكروا ، الوسائل اللازمة للعمل بتعاون وثيق مع الاقتصاديين المختصين بالصحة ، ومع الإداريين الصحيين ، ومع المدرسين والمديرين الصحيين ، ومع محترفى العناية الصحية ، ومن اليهم . وفى ذلك المجال ، فانه يتحتم عليهم أن يؤقلموا أنفسهم مع المبادئ والقيم الأساسية ومع وسائل عمل الأنظمة التى يتعاملون معها . والاجتماعى الطبى ، مثله مثل الاجتماعى العام ، يجب عليه ألا يبالى باحتمالات تعكير نظامه . فقد أشارت سلطات كثيرة الى أن واحدة من أهم المشاكل فى مهنة الطب هى تخصصها الزائد الذى يؤدى الى حدوث المشاكل بالنسبة للاتصالات المطلوبة بين مختلف التخصصات . والعلوم الاجتماعية ، وبخاصة علم الاجتماع ، تعمل على تفادى التخصص الزائد ، وبذلك تؤمن استمرار وسلاسة اتصال الاقتصاديين وعلماء التاريخ الاجتماعى ، والاجتماعيين الطبيين ، والاجتماعيين الدينين ، والاجتماعيين التربويين الخ . ببعضهم .

وكما سبق لنا أن رأينا ، فإن جذور الاجتماع الطبى تكمن بعيدا فى أعماق القرن التاسع عشر ، إن لم يكن قبل ذلك . وفى خلال الخمس وعشرين سنة الأخيرة ، فإن نظام علم الاجتماع الطبى قد نما بصورة ملحوظة ولكن نموه قد أنحصر على مقاييس كبير. فى البلاد الصناعية . ومع وجود استثناءات نادرة ، فإن الاجتماع الطبى لم يجتذب اهتماما كبيرا نحو مشاكل خدمات العناية الصحية فى بلاد العالم الثالث ، التى يريد بعضها بكل إخلاص أن يتوصل الى إيجاد وتنمية أشكال فنية عالية الجودة . لخدمات العناية الطبية الغربية . وهى أشكال مطلوبة على أوسع نطاق لسكان

هذه البلاد • وعلى سبيل المثال ، فان الصين ، بعد أن لاحظت أن مواردها لا تمكنها من توفير العلاج الطبى المتفوق عبر أقاليمها بصفة كلية ، قد اتجهت نحو تنمية نظام العناية الصحية المبني على الصحة الوقائية وعلى تحسين أساليب الصحة الجماهيرية وعلى انطب الوقائي • وتعمل منظمة الصحة العالمية على مواجهة متطلبات العناية الصحية فى بلدان العالم الثالث ، كما أنها تعمل على توفير ادراك أكثر لتلك المتطلبات • وفى سبيل ذلك فانها تطلب تعاون علماء الاجتماع الطبى فى هذا المجال • وانه لمن المأمول فيه أن تظهر طبقة من علماء الاجتماع الطبى تولى اهتمامها نحو الفصل بين المواقف الوطنية وبين ضرورات الخدمة الطبية سواء على أعلى أو على أدنى المستويات • وإيضاً ، فان درجة من درجات التجمع مطلوبة • والدور الذى يقوم به معاونون الطبيون فى العالم المتقدم ، بما يتطلبه من التركيز على العليل والأمراض المنتشرة يمكن أن يشكل طاقة مناسبة للعناية الصحية فى بلاد العالم الثالث • ودور معاونين الطبيين فى منطقة الأبالاش فى دلتا نهر الميسيسبى لا يبعد كثيراً عن مثيله فى المناطق النائية فى أفريقيا وفى أمريكا الجنوبية •

اتجاهات أبحاث علم الاجتماع الطبى فى المستقبل :

بينما تظهر المقالات فى هذا المجال أن الموقف يتحسن ، فان علم الاجتماع الطبى لم يصل بعد الى المدى المطلوب فى مجال الاستكشاف والتحليل بالنسبة للصحة والمرض والعناية الطبية • وفى الحقيقة ، فانه ليس من الكثير أن نقترح القول بأن علم الاجتماع الطبى قد تابع علم الطب فيما يختص بأساليبه أو بمحتوياته • وك نقطة جديدة فى المناقشة فانه ، لكى نصل الى دراسة ناجحة لاجتماعيات الصحة ، يجب على نظام الاجتماع أن يمد أفاقه الى ما بعد علم الطب الغربى الحديث •

افتراضات عامة :

لقد شارك علم الاجتماع علم الطب فى الكثير من الافتراضات وذلك بالنسبة الى : (أ) قبول الفلسفة الإيجابية ، (ب) القبول بالحلول التكنولوجية ، (ج) التقليل من التركيز على الحيرة الأوربية ، و (د) افتراض أن الطب مجزى والى حد ما « مقدس » • وكل واحد من هذه الافتراضات يحتاج الى استكشافه •

ان الحقيقة الإيجابية تقول بأن الاحداث الطبيعية هى أحداث حقيقية وأنها ليست قائمة على الخيال ، كما تقول هذه الحقيقة أن قوانين الطبيعة لا تتغير وأن الطبيعة تخضع لسيطرة الانسان ، كل ذلك يتحكم فى الطب • ومع أن الإيجابية قد أثبتت فاعليتها فى مجال العلوم الطبيعية والحوية ، فانها قد واجهت مشاكل مع العلوم السلوكية • وقد شاهد القرن العشرون صراعاً من أجل شق طرق للتعامل مع الفكر ومع سائر « الأبنية العقلية » بغير الحاجة الى أنكار أى حقيقة تكمن وراء

واقعية الأفكار • وكان أحد المداخل الى ذلك هو دراسة الأفكار باعتبارها حقائق في ذاتها ومع ذاتها ، مع استخدام أساليب الايجابية • وهذه المصادر لم يتم حلها بعد ولن يتم حلها هنا •

وأحد الطرق الهامة التي تم اظهارها في علم الاجتماع الطبي كان في مجال التعامل « الغير – سوى » • فمن وجهة النظر الطبية الايجابية ، يعد الانسان الغير – سوى انسانا مريضاً وتعتبر حالته حالة مرضية ، يمكن أن تجرى عليها الدراسة والقياس ، وانها حالة تؤثر في الوظائف الحيوية وتعرض المصاب بها للخطر عن طريق تخفيض طاقاته أو تقصير حياته • وفي الجانب المهم من هذا الموضوع ، فان علماء الاجتماع قد قبلوا هذا التعريف الطبي • وقد افترضوا أن مثل هذا النوع من الأمراض هو نوع حقيقي ، وأخذوا على عاتقهم مهمة اكتشاف السوابق الاجتماعية للمرض ومهمة التحقق من انطباق التوصيفات الموضوعية عليه (والمقصود هنا هو التوصيفات الطبية) • ولم يحدث الا مؤخراً ان تعرض « التوصيف الطبي » للتحدي بواسطة تجارب أثبتت أن التوصيف الاجتماعي لهذه الحالات بأنها حالات مرضية انما هو مجرد أسلوب لوضع عنوان لها ، وأن ذلك قد تم تحت احياء أسلوب العلوم الحيوية ، والمقال الذي كتبه فلانز وكيب والذي سوف تقدمه فيما يلي هو مثال لهذا المدخل •

وقريبا من نسبة اى امر الى الايجابية هو نسبته الى الحلول التكنولوجية • فكلما ظهرت مشكلة جديدة أو « كارثة » في مجال العناية الطبية (كما رويت من زاوية مجسمة بواسطة الممارسين الطبيين) فان الحل العادى يكون هو اختراع) أو تطبيق تكنولوجية جديدة • ومن هنا ، فان ، الحل ، بالنسبة للوفيات الناتجة عن هبوط في القلب ، كان هو انشاء وحدات الانعاش (وحدات العناية القصوى) وكذلك انشاء نظام للنقل السريع للمرضى في حالات الطوارئ • والحلول للمشاكل التشخيصية ، كانت هي ابتكار أنواع متقدمة من الاختبارات المعملية •

ويؤثر عن علماء الاجتماع أنهم أجمعوا على القبول بضرورة الاعتماد على الحلول التكنولوجية ، بالرغم من ان اختبارا قد أجرى في هذا الشأن وأثبت أن الطب لم يؤثر في معدلات الوفيات (وأن كان له تأثير لا شك فيه في التقليل من أسباب الوفاة) ، كما أشار نفس الاختبار الى أن الحلول التكنولوجية لم تؤد الى تحسن ذى بال في صحة الجماهير التي حصلت على تلك الحلول • وفي نفس الوقت ، فان الاعتماد على التكنولوجية قد زاد من طاقة العمل الخاص بالانعاش الطبي ، كما أنه رفع التكاليف ، ومن المحتمل أنه زاد من معاناة الانسان • وذلك بمعنى أن اطالة عمر المريض بمرض مستعصى لا تفيد به بقدر ما تطيل فترة آلامه وأوجاعه • وعلى سبيل المثال ، فان وحدات العناية الفائقة بمرضى القلب ، لم تحقق أى نتائج ، بالنسبة لشفاء المريض ونجاته من الموت ، أكثر مما تحققه العناية البيتية بنفس هذا المريض • وفي مواجهة هذه الحقيقة فان علماء الاجتماع قد ركزوا انتباههم على تحسين منوال الابتداع التكنولوجى وعلى مسألة انتشار التكنولوجيا •

وقد ظهر افتراض ثالث يقول بأن الطب الأوربي يسير على نمط موفق وسديد . فقد تجاهل أطباء الغرب النظريات والنتائج التي توصل اليها المعالجون في البلاد الأخرى . وفي الحالات النادرة التي كان يبدو فيها أن علاجاً ما ، من أنواع العلاج الموجودة في الحضارات الأخرى ، قد يكون مفيداً ، كما في حالة استخدام طريقة الوخز بالإبر في عمليات التخدير ، فإن شرح تأثيرات هذه الطريقة يكون مرفوضاً . ومن هنا ، فإن تفسير عملية الوخز بالإبر تعاد صياغته بحيث يتلاءم مع النظريات العلمية الغربية (على سبيل المثال : نظرية مداخل الأعصاب) أما التفسير الصيني فإنه يتعرض للرفض بغير فحص . وفي الحقيقة ، فإن العلاج قد تحقق في مختلف الحضارات ويمكن لعلم الاجتماع ان يفيد من الدراسات المقارنة بشأنه .

وفي النهاية ، فإنه من الأهمية بمكان ، ذلك الافتراض المشترك ، بين الجميع ، بأن الطب مجزى والى درجة ما « مقدس » . ومعظم الأطباء وعلماء الاجتماع يشاركون كارليل في رأيه بأن الطب هو أنبل المهن جميعاً . كما أن تداخل الطب في الحياة والموت يمكن أن يؤدي الى سهولة تعرض المحتاجين الى الطب للاستغلال ، وبالتالي فإن ذلك قد أدى الى وجود عنصر القداسة فيه ، ومن هنا نشأت الحاجة الى ذلك القسم الملزم للأطباء بمراعاة الذمة والأمانة والضمير ، وهي حاجة ما زالت مستمرة وتتطلب زيادة قوة هذا القسم ، كما تتطلب بالضرورة شدة التمسك بالقيم العالية وشدة مراعاتها في مهنة الطب بأكثر مما هو مطلوب في المهن الأخرى . وعلى أي حال ، وكما سبق لنا أن اقترحنا ، فإن الدليل على أن الطب مجزى ومفيد للمجتمع ، يؤيد القول بأن القيم العالية المقررة بشأنه إنما هي قيم افتراضية في في المقام الأول ، أما فيما يخص بتنفيذ تلك القيم فإن ذلك ليس مؤكداً على طول الخط وانما له استثناءات بالطبع . وفي كل الحالات ، فإن الممارسين الطبيين لا يختلفون عن غيرهم من البشر ، فيما يخص بمسألة النبل والاحترام . ومن الضروري للممارسة الطب بكفاءة أن يتعلمه الانسان كما يحدث في جميع المهن الأخرى .

التحيز الطبي واختيار المشاكل :

ان أنواع المشاكل التي اختارها علماء الاجتماع لكي يدرسوها تعكس دائماً وجهة نظر طبية في موضوع العناية الصحية . وسوف نكتفي هنا بتقديم مثالين :

ان الأدب الذي يناقش المهن الطبية يكاد أن يكون قاصراً على دراسة الأطباء . وتوجد المئات من التقارير الخاصة بالابحاث التي أجريت على طلبة الطب وعلى الأطباء وهم تقارير تقدم بيانات دقيقة ومفصلة عن كيفية تعليم وتدريب الطب وعن كيفية ممارسة الأطباء لمهنتهم وعن متابعتهم للدراسات المطلوبة بشأنها . وبينما توجد مئات المقالات عن التمرض ، فإنه لا يكاد يوجد ما يملأ اليد من الدراسات عن هذه المهنة ، ويبقى بعد ذلك عدد من المقالات يكاد أن يكون مجرد تعليقات مثل تلك التي تظهر في مقالات محرري الصحف . وفيما عدا ما ذكرناه فإن أدب المهن الطبية يكاد أن يكون

بغير وجود • وهناك خمس دراسات عن الفنيين الذين يمتحنون علاج أمراض الجلد الخارجية (مثل الثآليل : مرض عين السمكة) ، (ومنهما مقالان تربطان بينهما وبين الأطباء) ، ومقالة عن الطب الخاص بالنمو الغير طبيعى للعظام ، ولكن لم تتحدث أى دراسة من هذه الدراسات الخمس عن العمل الاجتماعى ، أو عن التكنولوجيا العملية ، أو طب التنفس ، أو عن الطب الطبيعى ، أو عن الطب الوظيفى أو عن آلاف التخصصات الأخرى التى ظهرت وتحسنت فى خلال هذا القرن • وهناك بعض الدراسات التى تعاملت جزئيا مع العمل الاجتماعى وذلك على سبيل مقارنته بأعمال المهن الأخرى ، ولكن لم تظهر (فى أدب الطب) مقالة تربط بين الطب والاجتماع أو تعالج مشاكلهما المشتركة بشكل خاص • ويبدو أن علماء الاجتماع قد تقبلوا وجهة النظر الطبية التى حددت قيمة ومركز كل مهنة أخرى • ومع ذلك فإن هناك مصطلحات قد حصلت على القبول من الجميع ، مثل « قريب من الطب » ومثل « حلعاء للصحة » • وهناك عدد من المهن التى تعرف بنسبتها الى الطب ويجرى تحليلها على أساس العلاقة بينها وبين الطب •

ومثال آخر فى أدب الطب ، فيما يختص بالعلاقة ما بين الطبيب والمريض • وهنا يبدو التركيز واضحا على الجانب الطبيعى ، مثل التركيز على مقدار تعاون المريض مع الطبيب ومقدار تجاوبه مع تعليماته ومدى تنفيذه لأوامره • وقد اتبنى ذلك الاتجاه على أساس الافتراض مقدما بأن شفاء المريض معلق على مقدار طاعته للطبيب وقبوله لسلطاته وعلى تعاونه مع النظام الطبى المفروض عليه وعلى تنفيذه لقواعد هذا النظام ومتطلباته • ويوجد أكثر من دليل على أن نجاح العلاقة بين الطبيب والمريض يرجع أكثر ما يرجع الى محاولة الطبيب لبناء رابطة بينه وبين المريض ، وهى رابطة لا يمكن تحقيقها الا على أساس اقتناع المريض بأن الطبيب يفعل ما يمكن ان ينتظره هو منه • أما الآثار المترتبة على تجاوب الطبيب مع رغبات المريض فانها لم تتعرض لدراسة تبين مداها ومقدارها • والواقع هو أن الأمثلة التى شرحناها مقصورة على ما جرت دراسته فى ساحات المستشفيات ، أما عن العيادات الخاصة فانه لا توجد عنها دراسات • وهناك العديد من الدراسات حول الخدمات الاستشفائية ، ولكن لا توجد دراسات عن الخدمات الوقائية أو عن الخدمات الطبية العامة • وعلم الاجتماع ، مثله مثل علم الطب ، يميل الى التركيز على الموضوعات التى تدور حول الصحة •

الفشل فى تقديم تقويم انتقادى :

لأسباب يمكن ادراكها - فإن الحاجة الى الحصول على مدخل الى المدلولات والرغبة فى أن يتم قبول علم الاجتماع الطبى كنظام متصل بالصحة ، فإن أصحاب هذا العلم قد تفادوا القيام بأى نقد نحوه أو اصدار أى أحكام ضده • وقد ظلت قدرة حقل الاجتماع الطبى على تقديم تقييم للبرامج الصحية قدرة محدودة للغاية ، ولعل السبب فى ذلك أن يكون هو أن المتعاملين مع هذا الحقل قد لا تروف لهم النتائج التى يمكن أن يؤدى إليها هذا التقييم • أو بمعنى آخر فانه من المحتمل أن يثير أى تقييم ، ينتهى

بنقد البرنامج الصحي وبيان مواضع الخطأ فيه، ثأثرة الجهات التى يتعامل معها اخصائيو الاجتماع الطبى . ومع ذلك فانه يمكننا أن نشير الى ثلاث مناطق ، توصلت دراسات وأبحاث الاجتماع الطبى الى نقد نظمها الصحية ، وان كان ذلك النقد لم يتم عرضه بالاتساع اللازم . والمناطق الثلاث هم مناطق تأثرات : علم الطب على علم الصحة ، والتكنولوجيا العالية على العناية الطبية ، والقيم الأخلاقية الطبية وتطبيقاتها على السيطرة الاجتماعية وعلى حشود القوة فى المجتمع . وقد سبق لنا أن أشرنا الى المشكلة التى تنشأ عن فرض علم الطب فرضا على علم الصحة . فبينما لا يمكن المجدل فى أن تدخل الطب مفيد فى الحالات الخاصة ، فان تأثير الطلب على الصحة الجماهيرية يقتصر الى مثل هذا الوضوح . وذلك بمعنى أن الطب مطلوب لعلاج الأفراد من الأوجاع والأمراض ، وهو فى هذه الحالة يقوم بدور مفيد للصحة بغير شك ، أما بالنسبة لصحة المجاميع فان الأمر يحتاج الى علوم وتخصصات أخرى مثل علوم الصحة والاجتماع والنفس والطبيعة والاحياء الخ . وهنا يظهر بوضوح دور العلم الجديد ، أى علم الاجتماع الطبى .

وفى الواقع ان الهبوط الكبير فى معدل الوفيات فى العالم ، وهو الهبوط الذى أدى الى زيادة متوسط العمر من ١٨ سنة فى بلاد الاغريق فى العصر البرونزى الى أكثر من ٤٩ سنة فى الولايات المتحدة عام ١٩٠٠ ، قد ظهر ليس فقط فى غياب العناية الطبية بمعناها العلمى الدقيق الحديث وانما هو ظهر أيضا فى مواجهة مخاطر العلاج بالوصفات . وبينما استطاع طب القرن العشرين ان يقضى على الغالبية العظمى من أسباب الوفيات التى ترجع الى الأمراض المعدية ، فان معدل الوفيات من الأمراض المزمنة قد تزايد . وبينما لم يكد يتغير اتجاه حركة الأمراض الحادة ، فانه يبدو أن شدة تسلط الأمراض المزمنة قد زادت . ونتائج التزايد فى معدلات الأعمار ، الذى يمكن أن ننسب الفضل فيه الى التدخل الطبى (وهو تزايد ظهر بوضوح فى الولايات المتحدة فيما بين عام ١٩٣٨ وعام ١٩٥٥) يمكن أن يكون هو زيادة اعتلال صحة السكان . لأن اطالة العمر لا تعنى بالضرورة تحسنا فى الصحة فقد يستطيع الطب (مستعينا بالتكنولوجيات المتقدمة) أن يطيل عمر المريض فى الوقت الذى لا يشفى فيه هذا المريض من مرضه ، وعندئذ فان الزيادة فى عمر المريض تضاف الى معدلات الأعمار فترفعها ، بغير أن يعنى ذلك بالضرورة رفعا لمستوى الصحة العامة . وكما سبق أن قلنا ، فان التحسن فى معدلات الصحة يرجع الى تحسن ظروف المعيشة والى تحسن التغذية أكثر مما يرجع الى التقدم فى علم الطب أو فى أساليب العلاج ، وهذه ناحية من نواحي الموضوع الذى نناقشه تحتاج الى دراسات أكثر ، خصوصا فى البلاد النامية .

على أنه من الظلم القول بأن تقدم علم الطب فى بلاد الغرب يرجع الى زيادة اعتماده على التكنولوجيا العالية ، كما أنه من الظلم القول بأن تكاليف التكنولوجيا العالية أكثر من فوائدها . فقد استطاع التقدم فى علم الطب أن يقدم وسائل تكنولوجية ذات تكاليف عادية . وفى نفس الوقت ، فانه يوجد من الأسباب ما يدعو

إلى الاعتقاد بأن نسبة التحسن في وسائل العلاج إلى التكنولوجيا فقط هي نسبة مبالغ فيها بدرجة كبيرة . ويبدو أن الأموال التي تنفق على الآلات الحديثة التي يستخدمها الطب في العلاج لا تذهب عبثاً ، اللهم إلا في الحالات النادرة التي يجري فيها علاج حالة نادرة أو مرض نادر . ومثل تلك الآلات والمعدات المخصصة للأمراض والحالات النادرة لا توجد إلا في المستشفيات الجامعية ، حيث يكون وجودها مفيداً في تعليم وتدريب الطلبة والأطباء وغيرهم من المتخصصين في المهن الطبية . وعلى أي حال فإن محتر في الطب قد اعتادوا على القول بأن الحالات النادرة والأمراض النادرة ، وإن كانت لا تؤثر على الصحة العامة في المجتمع ، إلا أنها تشتمل على عنصر الطرافة الذي يستحق البحث والدراسة . وأكثر من ذلك ، فإن طالب الطب لا يتعلم فقط كيف يستفيد من المعدات المتقدمة في تشخيص وعلاج الأمراض ، وإنما هو أيضاً يتعرض ، من الجانب الآخر ، إلى العجز عن التشخيص وعن العلاج في غيبة هذه المعدات التكنولوجية . وهذا يوضح كيف أن الطاقة التي تبذل في التدريب على التعامل بالوسائل التكنولوجية إنما هي طاقة فائدة بالنسبة إلى التدريب العقلي والعلمي المطلوب لبناء القدرة الشخصية العلمية . وهذا وجه من أوجه الموضوع ، لا يمكن إنكاره أو المغالطة فيه ، وباختصار ، فإن هناك حاجة لتحديد المدى الذي يذهب إليه الطبيب أو العالم في الاعتماد على التكنولوجيا ، وإلا فإن علم الطب يمكن ، في النهاية ، أن يصبح عالة على التكنولوجيا وعبثاً على الصحة .

والاعتماد على التكنولوجيا العالية في عمومها قد أصبح مشكلة حتمية في البلاد المتقدمة . والأسوأ من ذلك ، بالنسبة للصحة العامة على المستوى الدولي ، فإن هناك اتجاه إلى تصدير التكنولوجيا من الدول المتقدمة إلى الدول النامية والدول المتخلفة ، وذلك أمر لا يناسب هذه الدول الأخيرة ، والخطأ في ذلك يأتي من أسباب أهمها هو أن الدول المتقدمة تملك وسائل تصنيع المعدات التكنولوجية الحديثة كما تملك أصلاً وسائل وإمكانيات ابتكارها وإدارتها ، وبالتالي فإن تصدير هذه المعدات يعود بالفائدة على قطاعات الصناعة في تلك الدول . وأكثر من ذلك أنه توجد أفكار مثالية تدعو الدول المتقدمة إلى الاعتقاد بأن تصدير التكنولوجيا أمر مفيد . كما أنه توجد من الجوانب الآخر رغبة عارمة لدى الدول النامية والدول المتخلفة في تقليد الدول المتقدمة في موضوع استخدام الطرق والأدوات التكنولوجية المتقدمة في نفس الوقت الذي لا توجد فيه لدى هذه الدول الإمكانيات البشرية أو البيئية التي تساعد هذه المعدات على العمل بكفاءة وبدون أخطار أو أعطال ، وكل ذلك سعياً للحصول على النتائج التي تحققها التكنولوجيا في الدول المتقدمة ، مع تجاهل الحقيقة التي تقول بأن النسبة الكبرى من النجاح الذي تحققه التكنولوجيا ترجع إلى وجود مناخ ثقافي وحضاري وبيئي يساعدها على أن تؤدي دورها بكفاءة وبصورة مجزية من الناحية الاقتصادية . أما الحاجة إلى التكنولوجيا المبسطة القليلة التكاليف فإن الكل يتجاهلونها . ومن الظواهر الواضحة في هذا الموضوع ما هو ملاحظ من أن الدول المتقدمة ، نظراً لثرائها ، قادرة على تحمل النفقات الضخمة التي تتطلبها التكنولوجيا المتقدمة ، وبالتالي فإنها تستطيع أن تحصل على الفوائد التي تثمرها هذه التكنولوجيا ،

ما دامت تدفع ثمنها الباهظ أما الدول النامية والمتخلفة فإن التكنولوجيا المتقدمة تعد ، بالنسبة الى تكاليفها الباهظة ، ترفا لا يمكن لهذه الدول أن تتحمل اعباءه ، وبالتالي فإن مثل هذه التكاليف الباهظة يمكن أن تضر الضرر قبل الفائدة لأنها تنقل كاهل الميزانيات المحدودة لهذه الدول وتجعل الفائدة المرجوة من التكنولوجيا المتقدمة فائدة لا قيمة لها في مواجهة القصور والعجز عن الانفاق على الابواب الاخرى اللازمة لحياة تلك الدول ولسلامتها ولتقدمها .

ونقدم هنا مثالا ثالثا مستمدا من أبحاث فريد سون على القيم الاخلاقية الطبية . ومن هذا المنطلق نراه يشير الى أن شدة الاهتمام عالم الطب بمثالياته وأخلاقياته يجعله يتدخل في شؤون المهن الاخرى ، متخذا لنفسه صفة الشرعية ، مما يجعله يحاول أن يدير امور هذه المهن ، خصوصا في الحالات التي تتصل بالصحة وبالممارسة . وهذا هو ما يطعمون عليه « التدخل باسم الطب » وفي الحقيقة فإن كل شيء يجري التعامل معه بواسطة الطب له أوجه أخرى يلزم التعامل معها بوسائل وأساليب أخرى غير الطب . على سبيل المثال : ادمان المسكرات ، وادمان (المخدرات) . ويقدم كيتريس أدله حاسمه على أن المحاكم قد أصبحت تحاول أن تخفف من شدة سيطرة الطب البحت على مشاكل عديدة ، منها : الأمراض العقلية ، والانحرافات ، والشخصية غير السوية ، وادمان المخدرات ، وادمان الكحول والمسكرات ، والتعقيم (بمعنى إيقاف القدرة على الانجاب) . وفي نفس الوقت يقدم زولا العديد من الأدلة على أن الطب يحاول أن يوسع من سلطانه على هذه المشاكل . وقليلون هم العلماء الذين لاحظوا هذه الظواهر وشغلوا أنفسهم بدراستها وتتبع أحوالها وأسبابها وتنتائجها . وينبه الباحث زاس الى انه من الخطورة بمكان على الحقوق المدنية التي أثمرتها الدساتير والقوانين الديمقراطية أن يتوسع سلطان الطب الى مثل تلك الحدود البعيدة والمتسعة التي أشرنا إليها . وهو يرى أن الحقوق المدنية يمكن أن تضيق وتنعدم ان حدث أن امتد سلطان النظام الطبي الى الحد الذي يصبح فيه هو صاحب القول الفصل فيما يختص بالأمراض العقلية ، حيث أن هناك نظما أخرى مثل نظم علم النفس وعلم الاجتماع وعلم الاجتماع الطبي وغيرها من العلوم الانسانية يجب أن يكون لرأيها اعتبار حيوي عند البت في شأن أو في حالة من شؤون أو حالات الأمراض العقلية . كما يشير تورى الى أن الطب البحت ليس بقادر على أن يتعامل مع الحالات التي تدخل في مجال المشاكل النفسية أو الاجتماعية ، وهو يقدم أمثلة على رأيه هذا كما أنه يدافع عن فكرة فرض مناهج تعليمية لهذه المجالات . والذي يبدو الآن في الأفق هو عملية تجميع للقوة والسيطرة في المجتمع . وبينما يجب أن يكون ذلك موضعا للاهتمام العميق من علماء الاجتماع ، فانه من الواضح أنه لم يحصل منهم على أى اهتمام .



نظرة اجتماعية الى مفاهيم المرض

استاذ الاوبئة والطب الاجتماعى بمدرسة الطب بمدينة
هانوفر (جمهورية المانيا الاتحادية) • نشر كتابين : التفير
الاجتماعى للمرض و « البعد الاجتماعى فى الطب » وضابط
الاتصال بين الجمعية الدولية لعلم الاجتماع ، وهيئة الصحة
العالمية •

محاضر فى السيكولوجية الاجتماعية بجامعة ميونيخ ومؤلف
ومحقق عدة كتب منها « خرافة المرض فى علم امراض
النفس » و « الانحراف (الجنس) والروتين اليومى » •

الطبيب : مانفريد فلانز
و هنريش كيوب

رئيس مشروع الألف كتاب ومدير مشروع دائرة المعارف
العربية بوزارة الثقافة سابقا •

المترجم : أمين محمود الشريف

يعد المرض فى كل المجتمعات من الظواهر الخطيرة التى تهدد الفرد وجماعته
ومجتمعه بوجه عام • ولذلك اتخذت كل المجتمعات وسائل لمكافحة هذا الخطر ، من
أهمها الطب والسحر • ولا شك أن حوادث المرض والموت من مظاهر قلق الانسان
وعجزه حيال الطبيعة والقوى الخارقة للطبيعة، كما ان عجز الانسان عن التنبؤ بعوادى
المرض ، والنتائج المشكوك فيها لكثير من الوسائل الطبية ، هى المصادر الرئيسية
لا يساور الانسان من قلق وشك فى حياته • ولكى يتسنى التغلب على ذلك يتخذ
الناس مجموعة من الاجراءات لا لتخفيف ما يقاسونه من ألم ومعاناة فحسب بل
لتخفيف حدة القلق والتوتر أيضا • وليست العمليات الجراحية والأدوية والعقاقير
سوى جزء من وسائل المكافحة هذه • وتتخذ المجتمعات فلسفة خاصة للمرض والموت
يمكن القول بأنها عنصر هام وأساسى فى مكافحة دواعى القلق فى الحياة الانسانية •
ومن هنا كانت مفاهيم المرض جزءا من فلسفة المرض والموت • ويمكن تعريف هذه
المفاهيم بأنها أنماط من الأفكار تتعلق بأسباب ومظاهر وتعريف تلك الحوادث التى
تنتمى الى عالم المرض فى بيئة ثقافية (حضارية) معينة • ومفاهيم المرض ليست
سوى جزء من وسائل المكافحة ، ولكنها تربط بين المرض والقلب الاجتماعى لمجموعة
القيم السائدة فى المجتمع ، وبذلك تدمج المرض فى النظام الاجتماعى •

هذا ومفاهيم المرض هى عناصر اجتماعية يومية ، وليست إيديولوجيات خفية
مقصورة على أهل الخبرة والاختصاص بقصد الإبقاء على القيم السائدة فى المجتمع،
والسيطرة على الجهاد • وان الذى نتعارف عليه بأنه مرض وطريقة تفسيره لهسو
جزء من مفهوم الطبيعة البشرية ذاتها كما يعد بوجه عام جزءا من النظريات العلمية
المتطورة التى تهدف الى اخضاع الطبيعة والسيطرة عليها •

• مظاهر مفاهيم المرض •

تسبر مفاهيم المرض عن آراء فى مسائل مختلفة • ويمكن أن نتبين فى معظم الثقافات خمسة منها :

(أ) الوصف العام للمرض بما يميزه عن الحوادث الأخرى (ويشمل ذلك تعريفه وتفسيره) •

(ب) مظاهر المرض ، وتقسيم الأمارات والأعراض الى أنماط مرضية متميزة

(ج) تصنيف المرض تصنيفا عاما وخصوصا •

(د) أسباب المرض •

(هـ) الأحكام الأخلاقية وغيرها من الأحكام التقييمية للمرض •

فالمريض يحكم عليه دائما بأنه خير أو شر ، نعمة أو نقمة ، منحة أو محنة •
والأحكام الأخلاقية تهم الفرد كما تهم المجتمع ، وهى تتصل بأسباب المرض ومظاهره ومعناه وفتايجه •

ولم يهتم علماء الاجتماع بمفاهيم المرض ومنشئها فى المجتمعات الغربية الحديثة إلا فى السنوات العشرين الماضية • أما دراسة مفاهيم المرض فى المجتمعات الثقافية الأخرى فكانت من اختصاص الأنثروبولوجيين (علماء الإنسان) الذين درسوا الأمراض دون تفرقة دقيقة بين الأمراض السيكلولوجية والطبيعية • وقد أوضح براون (١٩٧٦) أن كثيرا من علماء الاجتماع يعتبرون البحث فى الأمراض مقطوع الصلة بعلم الاجتماع ، ولذلك لم يهتموا كثيرا بالبحث عن الأسباب الاجتماعية للمرض وجذوره وتعريفاته بحيث لا يوجد سوى قليل من البحوث العلمية والتجريبية فى هذا الباب • أما اليوم فلعله لا يوجد عالم اجتماعى يخالف فبريجا (١٩٧٤ ، ص ١١٧) فى قوله : « المرض ظاهرة من صنع المجتمع ، وسيظل دائما كذلك » والخلفية الثقافية للمرض هى اليوم حقيقة مقرة ، ولكن الجمع بين الآراء الثقافية والآراء البيوفيزيكية « (الطبيعية الحيوية) لا يزال أمرا نادرا ويحاول فبريجا فى كتابه « المرض والسلوك الاجتماعى (١٩٧٤) (الطبيعة الحيوية) الجمع بين هذه الآراء ويقدر النتائج العملية المترتبة على هذا الجمع ، وقد ركزت البحوث الاجتماعية اهتمامها على ظواهر المرض دون أسبابه ولذلك قلما نجد كتابا يبحث فى الايتولوجيا (أسباب المرض) الاجتماعية للمرض على المستوى الذاتى أى الأسباب التى يراها المريض ذاته أو على المستوى الاجتماعى • ويسلم معظم الباحثين الاجتماعيين بالتفكير الايتولوجى العلمى فى الطب الحديث وهو تفكير يباين تفكير العامة من الناس • وهذا التسليم صحيح فيما يتعلق « بالنمط المثالى » للطب ، ولكنه خاطئ على الأرجح فى الروتين اليومى للاتصالات التى تجرى بين المرضى والأطباء • ذلك أن المريض والطبيب يمثلان « طبقات مختلفة من الآراء فى أسباب المرض ، وكلاهما يمكن أن يتحول من طبقة الى أخرى فى عملية متغيرة من تبادل الآراء حول أسباب مرض معين • ومعروف أن معظم علماء الاجتماع المعنيين بالأمور الطبية يميلون الى التفسير الاجتماعى النفسى للمرض ، ويرون أن المنهج البيوفيزيقي المحض فى تحليل المرض منهج « لا انسانى » و « غير واف بالغرض »

بيد أن كلا من الطبيب العلمى ، والعالم الاجتماعى يعد جزءا من الثقافات الفرعية المتميزة التى تشيع فيها مفاهيم مختلفة للمرض . وهذه الثقافات الفرعية أكثر جمودا فى آرائها عن اسباب المرض ، من المريض والطبيب فى اتصالاتهما اليومية . وعلى هذا المستوى لا محل للأحكام التقييمية مثل « لا انسانى » أو « غير واف بالمرض » ومثل ذلك يصدق على « النموذج الطبى » و « النموذج الاجتماعى » للمرض لأن هذين ، نموذجين يمكن أن يتعايشا كنتيجة للحوادث الاجتماعية التاريخية . ولا يختلف وضع العالم الاجتماعى الطبى كثيرا عن الوضع الاجتماعى للطبيب فكلاهما يتحل فى عمله المهنى وظيفته القسيس ، وكلاهما أقرب الى أن يكون مفسرا لتلك الحقيقة الاجتماعية التى يقال لها المرض من أن يكون منشئا لها . ولذلك يجب النظر الى تفسيرهما على أنه محاولة لمكافحة تلك الشكوك المحيطة بالمرض والموت . على أن كلا منهما عاجز عن أن ينفع غلة الفرد فى ربط المرض بالقوى الخارقة للطبيعة . وهى حاجة ملحة فى المجتمعات التقليدية ، وإن لم تكن كما مهملا فى المجتمع الحديث .

● المفاهيم التقليدية والعلمية للمرض

تختلف مفاهيم المرض باختلاف الثقافات والعصور التاريخية . وقد أثبتت الدراسات الأثنروبولوجية تنوع هذه المفاهيم . ولا توجد اليوم مفاهيم « محضة » للمرض مرتبطة ببيئة ثقافية معينة دون غيرها ، إذ يوجد فى كل بيئة تقريبا مجموعتان أو ثلاث مجاميع من مفاهيم المرض ، بعضها يوجد مع بعض جنبا الى جنب ، وبعضها يمتزج ببعض امتزاجا شديدا : المجموعة الأولى تنبع من الطب الشعبى ، وهو تقليدى فى كل المجتمعات ، والمجموعة الثانية تنبع من الطب التقليدى المنظم ومثاله الطب « الأيورفيدى » فى الهند والثالثة تنبع من الطب العلمى الغربى . ولدينا معلومات دقيقة عن وجود صلة بين مفاهيم المرض النابعة من هذه المصادر الثلاثة جميعا كما هو الحال فى مرتفعات تشياباس حيث تجمع المفاهيم « المياوية » بين النظريات اللادينوية والنظريات الغربية للمرض (فبريجا ، ١٩٧٤) وقد توقفت العلاقات بين المنهجين أو المناهج الطبية الثلاثة بعد العهد الاستعمارى لا على مستوى الأفراد فحسب ، بل أيضا عندما نما التعاون بين مختلف أصحاب هذه المناهج .

ولا تزال الهوة واسعة فى البلاد الصناعية بين أصحاب الطب العلمى ، وأصحاب الطب الشعبى أو العامى ، ولكن الهوة أقل اتساعا على مستوى الاتصالات اليومية بين المرضى والأطباء . ذلك أن الأطباء أقل تمسكا بالروح العلمية مما يعتقد فيهم ، والمرضى قادرون على نقد مفاهيم المرض العامة . بيد أن مفاهيم المرض فى الطب العلمى والعامى غير متطابقة . ويرى العلماء الاجتماعيون أن البعد الاجتماعى النفسى للمرض أكثر وضوحا فى الطب العلمى (كيوب ، ١٩٧٦ ، ص ١٧٨) ولكن الأطباء النفسانيين يرون العكس . ولا يوجد فى البلاد الصناعية من الدراسات الخاصة بالطب العامى والشعبى سوى النثر اليسير (شندا ، ١٩٧٣) ويتألف الطب العامى المعاصر من عناصر مختلفة : عنصر قليل جدا منقول عن أصول الطب التقليدى الشعبى ، وعنصر هام من الأفكار المهنية التى صرفت بما يتناسب مع مدارك الرجل العامى ولغته ، وعنصر أخرى محرفة وملخصة عن الخيال التكنولوجى فى القرن الأخير .

وهناك تبادل قوى بين الطب العامى والعلمى فيما يتعلق بمفاهيم المرض • وفى ذلك يقول كلودين هرزلتس (١٩٧٣) :

« كلما ازدادت أهمية هذه التعاريف الطبية ، لما لها من شأن فى تكوين أفكار العامة عن المرض ، فقدت ما تحظى به من قبول كدليل علمى لا يقبل الجدل • ولا شك أن الأفكار و « الميول » العامة من بين العوامل التى تؤثر - الى حد ما - فى التفكير الطبى والممارسة الطبية » •

ويمكن أن يشاهد هذا فى جمهورية ألمانيا الاتحادية حيث يمارس عدد كبير من الناس مهنة الطب « الخارجى » او الهامشى كمتفرغين أو غير متفرغين ، كتقويم العمود الفقرى باليد ، والوخز بالأبر ، والتشخيص البؤرى (الموضعى) والمعالجة المثلثة ، معالجة المريض باعطائه جرعات صغيرة من دواء لو أعطى لشخص سليم لأحدث عنده مثل أعراض المرض (المعالج) • ويرى أصحاب الطب العامى أن المرض أسلوب اجتماعى معين من أساليب الحياة • وتؤدى العمليات التفسيرية الى أعمال تتفق مع ذلك فيما يبدو • فنمط التعريفات والتفسيرات الطبية بالنسبة للعلمى والاختصاصى مستمد من مصدر ثقافى - اجتماعى واحد (كيوب ، ١٩٧٦ ص ١٧٨) وهذا ينطبق أساسا على البيئة الاجتماعية للمرض ولكنه ينطبق بصورة أقل على معرفة سنن الطبيعة ونواميسها • وهناك زيادة تدريجية فى تطوير المعرفة ، واخضاع الطبيعة فى عملية تشبه عملية تقسيم العمل • ويحدث هذا فى الشئون الطبية كما يحدث فى العلم والتكنولوجيا •

وقد أوضح أول اتصال بين المفاهيم التقليدية للأمراض والطب العلمى الغربى أنه لا توجد أرضية مشتركة بين الاثنين • ولكن اذا كان أصحاب الطب التقليدى قد رفضوا الطب الغربى فى بداية الأمر ، فانهم أخذوا بالتدريج يقتبسون عناصر من هذا الطب • ويميز الناس فى بعض الحالات بين الطب « الشعبى » المحلى ، والأمراض الغربية • وكلما ازداد الأطباء والموظفون الصحيون فى الثقافات غير الغربية تدريباً وتعليماً طبقاً لمبادئ الطب الغربى ، ازدادت المفاهيم الطبية التقاء ، وإن ظلت المفاهيم التقليدية ، والمفاهيم الغربية المحضة ، ومزيج من الاثنين تعيش معاً جنباً الى جنب • وفى البلاد الصناعية فجوة حقيقية بين الطب التقليدى أو الشعبى وبين الطب العلمى ، ولكن الأهالى يشاطرون الأطباء تاريخهم وعاداتهم الأساسية ونظرتهم الى العالم • ذلك أن كليهما ينتمى الى بيئة ثقافية واحدة وكلاهما ليس شاهداً على التقدم التكنولوجى فحسب بل هو أيضاً مهيم على هذا التقدم • وليس بغريب أن نجد المريض من أهل الطبقة العاملة أكثر اندماجاً فى عملية اخضاع الطبيعة والسيطرة عليها بالوسائل التكنولوجية من طبيبه نفسه ، بيد أنهما لا يتكلمان لغة واحدة بالضرورة فى مجال الشئون الطبية بسبب تقسيم العمل • ولذلك قد يكون من الساذجة أن نقول بوجود عالمين : عالم الشخص العادى وعالم الطبيب • بيد أن المعرفة تزداد تطوراً بالتدريج ، فنرى كلا الرجلين يستخدم مفاهيم المرض ومصطلحات التشخيص بطريقة واحدة • ولكن الفجوة أكبر بين الممارس العام واختصاصى المستشفى (فريز ، ١٩٧١) • على أن هذا الاختصاصى قد يعجز عن ادراك مفاهيم ومصطلحات « الصفوة » من أنداده •

● مفاهيم المرض الذاتية والموضوعية

من المسلم به بوجه عام أن الطب الحديث يتبع منهجا قائما على فكرة تمديدية (اعتبار المرض شيئا ماديا أى موضوعيا) المرض أعنى أن المريض يعتبر مصابا بمرض هو فى حقيقته شيء موضوعى لا ذاتى ، أو هو حقيقة كونية . أما المدركات الحسية وردود الفعل العاطفية والعوامل الاجتماعية ، فهى أمور عرضية لا جوهرية . وهذا أمر لا ينفرد به الطب الغربى الحديث ، ففى الثقافات غير الغربية أيضا يرى كثير من الناس أن المرض مستقل عن ذواتهم ، يمكن سحبه بالمص أو ازالته بالجراحة ، أو نقله الى الغير . والراى المضاد لذلك أن طرؤ المرض هو بالضرورة حادث اجتماعى يشكل حقيقة جديدة ، ويلعب دورا جديدا . على أن مفاهيم المرض من موضوعية وذاتية لا تتحد من هو المريض ولا تبين نوع المرض . وفى الثقافة الغربية يعد ربط المفاهيم الذاتية والموضوعية بالفرد ضربا من المستحيل . على أن هناك من يفهم أيضا أن المرض من صنع القوى الخارقة للطبيعة وانما يظهر فقط فى الانسان ، فى حين أن هناك رايا حديثا آخر يقول بأن المرض عرض يعترى مجتمعا بأسره أو جماعة بأسرها . وأخيرا يطرح بعض العلماء الاجتماعيين والأطباء النفسيين للمناقشة الفكرة القائلة بأن الأسرة يمكن أن تكون وحدة حقيقية للأمراض (موكش، ١٩٧٤) اذ دل الكثير من المشاهدات على أن الشخص الذى تظهر عليه أعراض المرض ، والمتألم منه ، « والمريض الفعلى » قد يكونون أشخاصا مختلفين . وفى مثل هذه الحالات يمكن القول بأن الأسرة كلها مريضة .

● رسم المرض وتعريفه

تشيع فى المجتمعات أفكار واضحة تقريبا عن حقيقة المرض ، والفروق بينه وبين غيره من الظواهر كالجنوح ، والسلوك الاثيم ، وسوء الحظ ، والعادات السيئة ، والقدر (التشوه الخلقي) . وهذه الفروق مبنية - كأي مفهوم آخر من مفاهيم المرض - على حقائق مقررّة لدى هذه المجتمعات بشأن الطبيعة والقوى الخالقة للطبيعة كما هى مبنية على التجربة والمعرفة واللغة وغير ذلك من الرموز . وهى ترتبط بالاتجاهات والآراء فى شأن الخير والشر وبذلك تنطوى على معان أخلاقية ، وتنتقل من الآباء الى الأبناء خلال عملية التحول الاجتماعى .

ويتوقف التمييز بين الظواهر المختلفة أيضا على وجود النظم والاجراءات التى تعالج مشكلة « معينة » . ومن الممكن انشاء النظم لتكون وسائل لمعالجة المشاكل القائمة ، ولكن التحليل الاجتماعى قد دل على أن كثيرا من المشاكل تنشأ عن النظم التى أنشئت أصلا لمعالجتها . وهناك طريقة لتعريف المرض يمكن أن نطلق عليها اسم « البعد الاحصائى » ، وطبقا لهذه الطريقة تعتبر الظواهر الواسعة الانتشار أمورا عادية لا أمراضا ، ففى كثير من الثقافات الافريقية يشيع الفتق السرى بين صغار الأطفال بحيث لا يعتبر مرضا .

ولا يستخدم الطب الغربى المفهوم الاحصائى للمرض الا فى مناطق مختارة ، مع تفضيل المفهوم المعيارى بالاضافة الى المفهوم الاحصائى .

وهذا البعد المعيارى - الاحصائى جانب هام من مفاهيم المرض فى كلا المجالين المهنى والعامى ، فبعض الأمراض تحدث فجأة بدرجة شديدة ملحة لأن المريض وأهله

أو عشيرته يرون حاجة ملحة الى اتخاذ اجراء فوري لمعالجته . وفي مثل هذه الحالات يرسم المرض على شكل منحني حاد في حين يبدو هذا المنحني في حالات أخرى لطيفا جدا بحيث لا يوجد خط فاصل يميز بين المرض والحالة العادية . بيد أن هناك جزءا من المفهوم الاجتماعي للمرض ، وهو الخط الفاصل بين « السليم » و « المريض » ويرسم هنا الخط طبقا للمعايير الضمنية التي تراعى الجنس (ذكرا أو أنثى) والسن وهذا الخط الفاصل هو الذي يميز بين المرض وعدمه ، لا بين الشعور بالمرض وعدم الشعور به . ذلك أن المرض هو دائما نمط منظم من الامارات والأعراض التي تتطلب اتخاذ اجراء ما .

هذا ورسم المرض على منحني توزيعي مستمر طبقا لعدد وشدة الامارات والأعراض يشابه الخطوط الاجتماعية التي يرسمها الطبيب لتحديد ضغط الدم العالي ، والسكر ، والأنيميا ، والسمنة والاضطرابات العصبية ، وهذا على سبيل المثال لا الحصر .

وفي المجتمعات الحديثة تتغير مفاهيم المرض بسرعة على امتداد الأبعاد التي أشرنا اليها . ونتائج هذا التغير أبعد من أن تكون تافهة كما أنها ليست ذات طابع نظري مجرد . فهناك آثار شديدة لهذا التغير على أوضاع النظم الصحية وتكاليفها كما أن هناك تحولا فجائيا من الاشراف الاجتماعي الى الاشراف الطبى ، وتغيرا في الأحكام الأخلاقية المنسوبة الى بعض الحوادث والأحوال يضاف الى ذلك أن التغيرات في مفاهيم المرض قد تكون عامل استقرار وعامل دمار في الوقت نفسه . فاما الاستقرار فقد ينشأ نتيجة تحول الصراع الاجتماعي الى مشكلة طبية وبذلك يمكن تحييده . وأما مظاهر الدمار فهي متعددة كإخفاء الصراعات الاجتماعية بدلا من حلها والمؤثرات القوية في ظروف العمل ، وفي الأسر والتشريع ، والآثار الضارة بالنمو الاقتصادي . وهناك اتجاه قوى نحو تصنيف المزيد من هذه المفاهيم تحت ذلك الاسم الاجتماعي العريض - اسم المرض .

مثال ذلك ان ادمان المسكرات لم يعد عادة سيئة وانما أصبح مرضا وكذلك البطنة المؤدية الى السمنة . ويزداد الآن يوما بعد يوم تعريف الجنوح بأنه حالة نفسية تتطلب العلاج لا العقاب . ويعد الطفل « المتلملل » اليوم طفلا مصابا بأعراض متزامنة (مجموعة أعراض تظهر في زمن واحد) مصحوبة بحركات عضلية لا ارادية . وكذلك صغر الثدي والصلع ، وفرط الطول أو القصر ، تعد كلها اليوم اضطرابات تتطلب علاجا طبيا باهظ التكاليف وكانت كل هذه العلل فيما مضى مجرد صفات شخصية تشكل شخصيات اجتماعية فردية .

ويضارح ذلك في الأهمية التوسع في مفاهيم المرض على امتداد البعد الاحصائي - المعيارى . فالخط الفاصل بين « السليم » و « المريض » يتحول الآن الى الطرف السفلى من السلم أى الى تخفيض درجة المرض والتخفيف من شدته . ويلاحظ ذلك في مفاهيم المرض الشعبية كما يلاحظ في المفاهيم المهنية . فهناك الآن مزيد من التخفيف عن الشخص المريض ، ومزيد من الفوائد التي يجنيها الطبيب من جراء المرض ، ومزيد من الاهتمام بمرکز المريض . وتأخذ الآن المهنة الطبية بالأحوط ، وتتوسع في استخدام القاعدة التي تكلم عنها بالتفصيل شيف (١٩٦٣) وفريديسون (١٩٧٠ ص ٢٥٥ وما والاها) ونصها : « اذا ساورك الشك في الأمر ، كان تشخيص المرض أقرب الى الحكمة من عدمه » وتحويل الخط الفاصل بين المرض وعدمه الى

الطرف السفلى من السلم هو تعبير عن هذه القاعدة • ويذكر فريديسون ثلاثة أسباب.
يفسر بها لماذا يعتمد الأطباء الى « الاكثار من التشخيص » قال :

« من المقول أن نقول ان « الاكثار من التشخيص » و « الاكثار من وصف العلاج » يحدثان غالباً (١) حيث يجنى الطبيب على الأرجح فائدة من وراء ذلك (ب) حيث يكون المريض في خطر مع عموم امارات المرض واعراضه (ج) حيث يتسنى اجراء التشخيص والعلاج السليمن والشعبي الذي لا يتعارض اطلاقاً مع ما يبدو من امارات واعراض •

والسبب الاول غير مقنع اذا نظرنا نظرة شاملة الى كل الثقافات لأن الاتجاه الى التوسع في مفاهيم المرض أمر شائع في البلاد التي لا يجنى فيها الطبيب فائدة مباشرة من اكثار التشخيص • اما السبب الثاني فيجب أن يضاف اليه ان الاكثار من التشخيص يحدث بازدياد حتى حينما لا يكون المريض في خطر ولا يبدو عليه امارات أو اعراض • ولا شك ان التوسع السريع في الوقاية الطبية يساعد على ادخال عوامل في مفاهيم المرض لم تكن مقدرة من قبل اطلاقاً ، ومن أمثلة ذلك عوامل الخطر •

وهناك اتجاهات كبرى في المجتمع الحديث تشجع مثل هذا التوسع في مفاهيم المرض وقد دربا العوامل القوية النابعة من الثقافة العامة ، والمؤثرات القوية النابعة من التفكير الاكلينيكي والسلطة الطبية • ولكن قائمة العوامل لا تكمل دون ذكر نظم الرعاية الصحية في الدولة الاجتماعية الحديثة • وقد أثار ش. ف. فرب (١٩٧٥) الى التوسع في مفاهيم المرض وصياغتها في قوانين التأمين الصحي وغيره من قوانين الدولة الأخرى ذات الطابع الإلزامي • وهناك صلة قوية بين الفوائد التي يتيحها التأمين الصحي والنظام الصحي القومي وبين مفاهيم المرض • ولا شك أن إزالة الحواجز الاقتصادية بين المرضى والأطباء ، والتعويض عن الخسائر الاقتصادية الناجمة عن الإجازات المرضية والشعور (من جانب كل من المريض والطبيب) بأن التأمين الصحي « يدفع عن كل شيء » - كل ذلك قد ساعد على التوسع في مفاهيم المرض • وظاهر أن مصالح المجتمع والفرد والمهنة الطبية تسير في اتجاه واحد بيد أن الحرية ليست بلا حدود ، فلوائح التأمين الصحي الاجتماعي ونظام الرعاية الصحية يكفلان عدم التمسك في التفسير والتعريف •

(كيوب ، ١٩٧٦ ص ، ١٧٨ - ٩)

● تقسيم الامارات والأعراض الى أنماط مرضية

قد يرغب المريض الذي يرى علامات وامارات معينة في ادراجها تحت نمط مرضي معين قبل أن يحكم على نفسه بأنه مريض • وفي الثقافات التي بها نظم بسيطة تصلح إطاراً للأنماط المرضية قد يعثر المريض على تفسير صحيح لمرضه • لأنه يعلم أن الأعراض يشكل مرضاً « حاراً » أو « بارداً » • وفي الثقافات التي يسيطر عليها الطب العلمي تستند الأفكار الخاصة بشكل الامارات والأعراض من الطب المهني ، إذ ليس لدى الشخص العادي مفاهيم مستقلة عن علاقة الأعراض والامارات بالمرض • وقد أوضحنا مراراً أن الشخص المتوسط في اليوم المتوسط يشاهد عدداً من الأعراض والامارات • ويقول في ذلك كوسا وروبرتسون (١٩٧٥ ، ص ٥٨) :

« ان الذى يدركه « الشخص العادى » هو المقارنة أو الفرق بين حالته الصحية الحالية (وهى حالة حادة) وحالته الصحية السابقة أو العادية وهو يعبر عن الفرق بين الحالتين بالأعراض النسبية التى تدل دلالة غير كاملة على العلة التى يعانيتها . ولا يمكن قياس هذه الأعراض (باستثناء أمراض قليلة كالحصى) . وإذا علمنا أن عدد العلل كبير ، ولكن قياسها محدود ، عرفنا أن الشخص العادى يميل الى استخدام المعايير الذاتية أو الشخصية حين يحكم على ظاهرة يلاحظها بأنها عرض من أعراض المرض . وهذه المعايير تختلف باختلاف الظروف » اهـ .

ولا بد أن يكون هناك مبدأ أساسى يحدد : هل يحكم على العلة بأنها عرض . وهناك من الأدلة الكثيرة ما يثبت أن هذا المبدأ يتوقف على الشخصية والحالة وغير ذلك . ولكن المهم من الناحية الاجتماعية أن نعرف : هل توجد مفاهيم مرضية مقررة اجتماعيا تصلح أن تكون مقياسا يحدد لنا هل تدل الأعراض على مرض معين أم لا ؟ ليست هناك أية أدلة مستمدة من التجربة تجيب عن هذا السؤال . ولكن يمكن القول بأن المفاهيم المرضية فى المجتمعات الغربية من الغموض بحيث يتوقف تفسير العرض أو الامارة على الخبرة المباشرة بالطلب أو على تبادل الآراء مع أهل الخبرة . والتجربة .

واللغة وغيرها من الرموز التعبيرية ذات تأثير قوى فى هذا المجال (فريج . ١٩٧٤ ، كيوب ، ١٩٧٦) لأن هناك علاقة وثيقة بين الاصطلاحات الطبية وإدراك حقيقة المرض وتبين لنا الاصطلاحات الطبية المعروفة للشخص العادى نظرته الى الوظائف الجسمية واضطراباتها . وعندما يزور المريض الطبيب لايفضى اليه الا بالأعراض التى يمكنه تسميتها . وبأسف علماء الاجتماع لأن الأطباء يستعملون اصطلاحات طبية لا يفهمها المريض (ل . ف . فريز ، ١٩٧١ ، فيلد ، ١٩٧٦) بيد أن الأطباء - وبخاصة أطباء الأسرة - فى وسعهم أن يستعملوا اصطلاحات يفهمها المريض . وهم فى هذا يعدون أساتذة للمريض . وجدير بالذكر أن الطبيب والمريض كليهما يقفان على أرض مشتركة من الشك وخير طريقة لإزالة هذا الشك هو تسمية المرض . وهذا لا يحقق الغرض المقصود الا اذا استعمل كل من المريض والطبيب لغة يفهمها الآخر ، حتى ولو اختلفت بعض الاصطلاحات .

هذا وتقسيم الامارات والأعراض الى أنماط مرضية يحدث خلال أو نتيجة اللقاء بين المريض والطبيب . وقد بذل علماء الاجتماع جهودا كبيرة لوضع نظرية تقول بأن المرض هو انحراف ينقسم الى أنماط ويكون شخصيات اجتماعية جديدة ، على أن هذا خارج عن نطاق مقالنا (فريدسون ، ١٩٧٠ ، كيوب ١٩٧٦) .

● تصنيف المرض

يستخدم أصحاب المفاهيم المرضية الشعبية والمهنية تصنيفا يميز بين مختلف أنواع المرض . وهناك تصنيفات عديدة فى الثقافات غير الغربية (أنظر فريجا ، ١٩٧٤) يستخدم فيها جدول عام يصنف فيه كل مرض على حدة تحت عنوان « حار - بارد » ، « طبيعى - لا طبيعى » - على سبيل المثال . فضلا عن ذلك يشتمل كثير من الثقافات على أفكار محددة حول أمراض معينة ذات أعراض محددة . وهذا صحيح من حيث المبدأ فى الثقافة الغربية حيث يستعمل كل من الشخص العادى والطبيب تصنيفات معظمها خليط من عناصر اثنولوجية (خاصة بأسباب المرض)

وتقييمية ، وظواهرية (دسبة الى الظواهر) وأهمها جميعا تصنيف الأمراض تصنيفا إجماليا الى نوعين : الامراض « الجسميه » (أو الطبيعیه) والامراض « العصبية » (أو النفسية) وكلما ازداد الانسان بعدا عن المجال الطبى العامى الى المجال العلمى الدقيق ازدادت أنواع وأسماء الامراض . وكما سلف القول هناك تصنيفات يستخدمها المرضى ، والأطباء الابتدائيون تشتمل على عناصر من المفاهيم المتماثلة فى حين يوجد فى الطرف الآخر تصنيفات يستخدمها الاخصائى الذى يحتاج الى اصلاحات متميزة . وقد أوضح ل . ف . فرير (١٩٧١) أن الممارس العام يستخدم (بالتوازي مع المريض) نحو عشرين اسما مختلفا للانهيـار العصبى فى حين أن « التصنيف الدولى للأمراض » لا يحتوى الا على اصطلاح واحد وعدد واحد . وعلى العكس من ذلك يستخدم المريض والممارس العام اصطلاح « مرض السكر » فى حين أن التصنيف الدولى للأمراض يشتمل على اصطلاحات كثيرة لأمراض فرعية مختلفة . ولا ريب أن تسمية المرض تقلل من الشك ، وتؤيد رأى المريض وبخاصة اذا كان الاسم يتفق مع التصنيف العامى كجزء من مفهوم المرض . ولا يمكن القول بأن الممارسين الطبيين متفقون على رأى واحد أو تصنيف معين ، لأنه ما من تصنيف يمكن أن يعد وافيا بالفرض . وقد اتجه الرأى أخيرا الى نبد مثل هذه التصنيفات . على أن يستبدل بها تصنيف المشكلات . واذا انتشرت هذه الفكرة فى مجال التعليم الطبى والممارسة الطبية تهيات الرصة لتفاهم المرضى والأطباء بشكل أفضل . ولكن من المشكوك فيه أن يتخذ هذا التصنيف الاصطناعى جزءا من المفاهيم المهنية والشعبية للمرض .

٣٠ المفاهيم الايتولوجية (المتعلقة بأسباب المرض)

تضمن مفاهيم المرض دائما بعض الأفكار عن أسباب المرض ، وتظهر فى أى مجال ثقافى نظريات ايتولوجية مدروسة بدرجة متفاوتة عن أسباب الامراض ونتائجها بوجه عام . وفى المجتمعات التى تعد فيها القوى الخارقة للطبيعة مسئولة عن المطر والجفاف ، تعد هذه القوى نفسها مسئولة عن المرض . أما فى المجتمعات التى تسود فيها النظرة الميكانيكية الى العالم فيعتقد بوجه عام أن أسباب المرض ذات طابع ميكانيكى . بيد أن هناك استثناءات كثيرة من هذه القاعدة . فالهند — مثلا تدير المصانع بالذرة ولكن طائفة كبيرة من السكان يعتقدون ان النجوم تقرر مصير الانسان ، ومسار الأمراض ، كما يعتقد كثير من الهنود ان الاستهلاك غير المناسب للطعام « البارد » أو « الساخن » (بالمعنى الهندوسى) يسبب عددا كبيرا من الأمراض .

هذا والمفاهيم الايتولوجية متنوعة فى المجتمعات الحديثة . وتسود المفاهيم الميكانيكية فى الدوائر الشعبية والطبية على السواء . ولكن المرضى والأطباء يعتقدون ان العوامل السيكولوجية قد يكون لها شأن فى أسباب الأمراض . وانى لا أتفق مع الذين يعتقدون أن معظم المرضى يسلمون بالأسباب السيكولوجية فى حين أن الأطباء يرفضونها بيد أن هناك بعض أوجه الخلاف الهامة حول أسباب المرض بين الأطباء والمرضى وفى المجتمع الحديث أيضا يؤمن كثير من المرضى ايمانا راسخا بدور القدر ، والسحر والأشعة المتأينة الخفية والقوة المغنطيسية فى ايتولوجيا المرض فى حين أن الأطباء يرفضون هذه الأمور على السواء . وهناك أسباب أخرى محتملة تختلف فيها

نظرة العامة والأطباء ، فالافراط في استهلاك السعرات الحرارية والأحماض الدهنية المشبعة والملح يراها الأطباء أسبابا لبعض الأمراض المزمنة في حين أن الرجل العامي (غير الاختصاصي) يرى أن « الطعام الرديء » هو سبب علته ، وفيما يتعلق بالأمراض المعدية يرى العامي أن البرد أهم شأنا من الجراثيم ، في حين يرى الطبيب العكس .

هذا والمفهوم الايتولوجي (السببي) جزء من وسائل مكافحة المرض عند الرجل العامي الذي يرى أن لكل مرض سببا ، وغالبا ما يخيّب الطب أمله في هذا الصدد ، لأن هناك أمراضا كثيرة مجهولة السبب أو يدور الخلاف حول أسبابها . أما الطبيب فلا يساوره القلق الذي يساور الشخص العادي لأن علاج معظم الأمراض لا صلة له بمعرفة الأسباب ؛

❶ المعاني الأخلاقية والقيم العامة لمفاهيم الأمراض

لا تخلو مفاهيم المرض من القيم ، إذ المرض لا ينفك عن القيم الأخلاقية والاجتماعية . ولما كان المرض قد يلحق الضرر بالجماعة فإنه يقيم بأنه ضارب من الاثم بجانب الأخلاق أو بأنه انحراف عن المعايير السليمة في المجتمع . ولذلك يعاقب المريض أحيانا . ولا شك أن نسبة إحدى القيم الأخلاقية إلى المرض والمرضى من شأنه أن يزجر أعضاء الجماعة عن الوقوع في برائث المرض .

ويقوم المرض في ضوء أهداف المجتمع ، شأنه في هذا شأن الحوادث الرئيسية في الحياة الاجتماعية . وهناك طرق كثيرة لمكافحة الآثار الضارة للمرض ، فمن الممكن إبعاده عن المجتمع ومن الممكن مكافحته ، ومن الممكن أن يصبح عنصرا إيجابيا أو نافعا . ويعد خلو الطب العلمي من القيم تقدما عظيما في العصر الحديث فالمرضى الذي يحصل على شهادة ،رضية يعفى من المسؤولية . بيد أن ذلك إنما هو من خيال الطب العلمي ذلك أن الطب العملي والطب الشعبي ، كلاهما يمت بصلة إلى الأخلاق السائدة في المجتمع ، فالمرضى والأطباء سواء فيما يتعلق بالقيم الأخلاقية للمرض كما تدل على ذلك المقالات المنشورة في المجلات الطبية وفي وسائل الاتصال الجماهيري ، فهي تحدثنا أن كثيرا من المرضى مسئولون عن أمراضهم لأنهم يدخلون أو يسرفون في الطعام أو يشربون الخمر ، وأنهم يستغلون المرض لمنافع ثانوية ، وأنه يجب أن يتعلموا كيف يعملون طبقا للإرشادات الطبية . ولذلك فإن سلطات الإشراف الاجتماعي مطالبة بممارسة وظيفتها في الرقابة الأخلاقية حتى لقد أصبح الطبيب اليوم أشبه برقيب أخلاقي (فريدسون ، ١٩٧٠) أكثر من أي وقت مضى . والانطباع الذي يخرج به الإنسان من الكتب الاجتماعية المؤلفة في الانحراف والإشراف الاجتماعي هو أن مفاهيم المرض ليست خلوا من القيم الأخلاقية في نظر علماء الاجتماع ، بل يبدو أن بعض هؤلاء العلماء يريدون أن يحلوا محل الطبيب في الرقابة الأخلاقية والإشراف الاجتماعي وهذا ينبغي أن يوجب النظر إلى العالم الاجتماعي الطبى على أنه شخص يتولى وظيفة جديدة في ظروف المرض المتغيرة . لا على أنه مجرد مراقب مستقل لا صلة له بالأحداث التي تجري في عالم الطب .

الصحة الوطنية ! أهميتها وإعداد مرافقها

الخدمات الصحية في الدول النامية

● ● مقدمة

تعرض هذه المقالة بصفة عامة الجهود الحديثة فيما يتعلق بالإنجازات التنظيمية والفنية في مجال التنمية والصحة كما تعرض أمثلة على استخدام العلوم الاجتماعية بما في ذلك الديموجرافيا الصحية والاقتصاد الصحي ، والتطبيقات العملية لتلك العلوم ، على مشكلة تقديم الخدمات الصحية . وأخيرا فانها تتضمن تحليلا لتجارب بعض الدول في أفريقيا وآسيا وأمريكا اللاتينية في مواجهتها لمشكلة تقديم الخدمات الصحية للمجتمعات الريفية والبلدية التي كانت تفتقر الى حد كبير الى تلك الخدمات ويعرض كاتب المقال وجهات نظره في المناهج التي اتبعت والنتائج التي أسفرت عنها تلك المناهج في بعض البلاد التي تحصل على معونة هيئة الصحة العالمية في مجال تقديم الخدمات الصحية .

ولا شك ان ضخامة حجم الاحتياجات الصحية مع قصور الامكانيات عن مواجهتها في جميع الدول النامية ، لتبرز لنا بوضوح عجز « الطب العلمي » كما درجنا على تسميته عن مواجهة احتياجات الشعوب الفقيرة غير الصناعية من تلك الخدمات . وقد نكون متعسفين لو عزوئنا ذلك الوضع ، مباشرة ، الى فشل الطب العلمي بوصفه هذا . بل الأولى ان نعتبره نتيجة لتطبيق مناهج ونظم للرعاية الصحية لا تتفق واحتياجات وامكانيات الشعوب غير الصناعية . ولو نظرنا الى حالات الفشل هذه ، وقارناها

الطَّبَّ: عامر بن يوسف

مواطن تونس • خبير في الاقتصاد والديمقراطية الطبية
يعمل حاليا بقسم تدعيم الخدمات الصحية بمنظمة الصحة
العالمية بجينيف • عمل مستشارا للعديد من المعاهد الوطنية
والدولية ، كما عمل مستشارا زائرا بجامعات أمريكا ،
وأفريقية ، وأوربا • له كتابان والمديد من المقالات ، كما
أسهم مساهمة فعالة في البرامج الصحية للمجتمعات الريفية
والبدوية بالسودان •

المترجم: محمد عبد الصّاح بيومي

وكيل الجهاز المركزي للتنظيم والإدارة سابقا •

بما صادفته ضروب مختلفة تماما من نظم الرعاية الصحية من نجاح لدى شعوب بعض المناطق المعزولة تماما عن العالم لانتهينا الى الجزم بضرورة أن تتلاءم نظم الرعاية الصحية وظروف البيئة •

ومن المسلم به ان الرعاية الصحية من أهم جهود البشرية لاجداد نمط أفضل من الحياة ، ومع ذلك فان نسبة كبيرة من سكان العالم لا تجد أية صورة من صور تلك الرعاية كما أن نسبة كبيرة أخرى من باقى السكان تفتقر الى الرعاية الكافية لتخليصها مما تعانيه فالتقدم الرائع الذى حازته العلوم الطبية لم يمس معظم سكان العالم اذ ما زالت غالبية سكان الدول النامية تعاني وتموت نتيجة لنفس الأمراض التى عانى منها أسلافهم وقضت على هؤلاء الأسلاف • وتزايد الرغبة لدى الدول لنشر الخدمات الطبية بين جميع السكان ولكن يصاحب هذه الرغبة ادراك بأن العلوم الطبية البيولوجية تعجز وحدها عن حل مشكلة توزيع امكانيات الرعاية الصحية التى تتسم بالندرة على الأعداد الضخمة من البشر الذين يفتقدون الى تلك الرعاية •

ولا شك أننا فى حاجة الى مناهج جديدة لتحليل وإدارة النظم الاجتماعية المعقدة اذا ما استهدفنا حتى مجرد اتخاذ الخطوات الأولى نحو تقديم الرعاية الطبية للسكان جميعا • وقد عبر « ستالونز » عن هذه الفكرة عندما كتب :

« ان كان للرعاية الطبية أثر ما على صحة المجتمع فانه أثر ضئيل ، اذ يرى المجتمع ان ما يصله من رعاية انما يصل متأخرا زمنيا أكثر مما ينبغي • وان معظم الفوائد التى عادت علينا خلال المائة عام الأخيرة انما هى نتيجة لمؤثرات مختلفة وليست

نتيجة لتوجيهاتنا (أى التوجيهات الطبية) • ان التقدم العلمى قد قام على أساس متين من منطق أرسطو وفلسفة القسر والإجبار • وان نفورنا من فكرة الإجبار قد قادنا الى تجاهل القيم الحقيقية لأساليب النظم الموجهة • ان هناك ثلاثة مبادئ هى : ان أى اثر لابد أن ينشأ نتيجة سلسلة متشابكة من المقدمات ، وان أى مسبب يؤدي إلى ظهور سلسلة متشابكة من الآثار • كما ان تعديل أى عنصر من عناصر نظام ما قد يؤدي الى نتائج بعيدة المدى وغير متوقعة - هذه المبادئ تفتح أمامنا الباب نحو مدخل أصيل ومرتبطة تماما بالبيئة للوقاية من المرض •

ومن المستحيل أن نخطط للرعاية الصحية متجاهلين التفاعل المستمر بين مجال الصحة وبين البيئة الاجتماعية برمتها •^{١٠} ويحذرنا « ميردال » من الوقوع فى عملية تبسيط مبالغ فيه للمشاكل الصحية عن طريق عزل عنصر الصحة عن غيره من العناصر الاجتماعية والاقتصادية والايديولوجية والسياسية فى عملية التنمية •

ومع ذلك فإنه من المسلم به منذ زمن طويل أننا ينبغي ألا نقصر نظرتنا الى موضوع الرعاية الطبية على جانب التكلفة المالية أو التسهيلات العينية المقدمة للشعب بل يجب أن ننظر إليها أيضا فى ضوء ما أنتجته من تخفيف للألام وللمعاناة • ويشير « كاندو » الى ذلك بقوله :

« انه من العجيب أن نرى كيف ان الفقراء على استعداد للتضحية بشطر كبير من مواردهم ، بل ويضجون به فعلا فى سبيل تخفيف ما يعانونه نتيجة لسوء الصحة ، ولو أن تضحياتهم هذه قد لا تؤتى ثمرة ما » •

وفى سبيل إيجاد رابطة ما بين هذه الآراء فقد أمكن التوصل الى ايجاد نموذج رياضى يربط بين الصحة وبين البيئة الاجتماعية والصحية فى الدول النامية • ويحاول هذا النموذج الربط بين العوامل البيئية وبين نسب الخصوبة ونسب الوفيات كما يحاول البحث فى أقصى توسع ممكن فى الخدمات الصحية • ويعمل هذا الجهد - على المستوى الشامل - على ايجاد علاقة بين قطاع الصحة وبين غيره من القطاعات المتعلقة بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية وتفاعلها وتنشيطها للسلوك الديناميكى للنظام ككل • كما يعمل - على المستوى الضيق - على اختبار عملية التوسع فى الخدمات الصحية •

● شمول الخدمة الصحية للسكان ومدى استفادتهم منها

الاطار العام :

من المعروف ان توفر الخدمات الصحية فى الدول النامية تصاحبه مشاكل تفوق فى عددها ونوعها ما يصاحب توفير تلك الخدمات فى الدول المتقدمة • فالموارد - فى الدول النامية - تنسم بالندرة كما ان نسبة عدد الأطباء والمرضات وغيرهم من المهنيين الطبيين منسوبين الى عدد السكان قد تكون أقل بما يتراوح بين عشر مرات ومائة مرة عما هو عليه الحال من الدول المتقدمة • وانه وان كان توزيع المستشفيات والتكنولوجيا الطبية الحديثة بين دول العالم بعيدا عن العدالة ، كما ان توزيع وسائل

الرعاية الصحية بين البيئات المختلفة في الدول المتقدمة قد يتسم بشيء من التميز فإن الأمريكيون أكثر سوءاً في الدول النامية حيث تتجه تلك الدول الى تركيز الموارد الطبية التكنولوجية والبشرية في البيئات الحضرية بصفة أساسية خصوصاً في المدن الرئيسية ومحصلة ذلك كله هو أنه بالرغم من أن الامكانيات الطبية قد تتوفر في البيئات الحضرية في الدول النامية فإن المناطق الريفية تفتقر تماماً الى الموارد البشرية الطبية والامكانيات التجهيزية والوسائل التكنولوجية الحديثة المتعلقة بالرعاية الطبية .

وفضلاً عن ذلك فإنه حتى لو توافرت الامكانيات التجهيزية فإنها تفتقر الى وجود الأفراد الفنيين الذين يتولون تشغيلها أو صيانتها أو استعواض ما يتلف منها . لذلك فإنه ليس من النادر ، خصوصاً في المناطق النائية من الدول النامية أن نجد مستشفيات أو عيادات متوقفة تماماً عن العمل بسبب افتقارها الى المعدات الطبية أو الى الأفراد اللازمين لتقديم الخدمة . وتساهم المشاكل التنظيمية والادارية مع صعوبات النقل في جعل الموقف أكثر سوءاً .

وفي نفس الوقت فإن البيئات الريفية التي تشكل الشطر الأكبر من سكان الدول النامية ، تنظر الى الطب الحديث ببدعة مريبة . فنظريات وأفكار الطب الغربي كثيراً ما تصطدم يقوم مع الشعارات والقيم التي تحكم البيئته التقليدية ، وغالباً ما تسد الوصفات البلدية (المحلية) والممارسون المحليون معظم المطالب الطبية للسكان في أغلب الحالات . فإذا ما دخل الطب العربي الى تلك البيئات الريفية سواء على شكل مستشفيات حكومية أو عيادات خاصة فغالبا ما ينظر اليه كسلعة مخيفة ومنافس للأساليب المستقرة في البيئة لعلاج المرضى .

ومن ناحية أخرى فإن الحاجة الى الخدمات الطبية تكون ملحة في الدول النامية بسبب ما يتميزون به من فقر مدقع ومن تعرض للأمراض المعدية ومن مسـئـنـوى منخفض من المعيشة . وتكون هذه الحاجة أكثر الحاحاً بالنسبة للمواليد ولصغار الأطفال . ولكن من المحتمل أن نكون على حق في القول بأن حاجة السكان في الدول النامية الى الرعاية الطبية تكون أكثر الحاحاً عنها في المجتمعات الأكثر غنى حيث تتوفر الخدمات الطبية بشكل أفضل .

ويمكننا أن نلخص ما سبق أن ذكرناه بوضع ثلاثة تعميمات يمكن - بصفة عامة - ان تنطبق على معظم الدول النامية في العالم :

- حتى في الدول المتقدمة فإن توزيع امكانيات الرعاية الصحية تفتقر الى العدالة أما في الدول النامية فإن تركيز الموارد التكنولوجية والبشرية في المراكز الحضرية يكون أكثر وضوحاً وخصوصاً في المدن الرئيسية .

- حتى الامكانيات التجهيزية التي يمكن توفرها تفتقر الى الأفراد الذين يريدونها ويتولون صيانتها واستعواض ما يتلف منها . وليس من النادر أن نجد في المناطق النائية من الدول النامية مستشفيات وعيادات تفتقر الى أكثر المعدات بدائية وحتى ان وجدت المعدات فإنها تظل بلا استخدام بسبب عدم وجود الأفراد الذين يتولون تشغيلها .

- تتضافر المشاكل التنظيمية والادارية مع مشاكل النقل في جعل الموقف أكثر سوءاً .

وبطبيعة الحال فانه لا يكون هناك محل لهذه التعميمات فى البيئات التى
تعى أهمية الطب الغربى وتتقبله قبولاً حسناً ويحس أهلها بحاجتهم اليه .
وهناك نمطان للتفسيرات المتعلقة باستخدام الخدمات الطبية فى الدول النامية
وهما يتعلقان بكل من : أ - التسهيلات الصحية (ب) - خصائص السكان .

وتتوقف معدلات الاستفادة من الخدمات الصحية على مجموعة متشابهة من
العوامل التى ترتبط بالتفاعل بين الأفراد الذين يحسنون بحاجتهم الى الخدمة وبين
الممارسين المتخصصين والامكانيات التجهيزية المتخصصة المتوافرة والمتاحة لهم .

● الامكانيات الصحية :

من المفترض عادة أنه كلما زادت الخبرة الطبية والتعمق العلمى للأطباء كلما
كانت نتائج الرعاية الطبية الحديثة أكثر تأثيراً . وقد كانت هذه الفكرة وما زالت محل
جدال طويل ولكنها أدت - خصوصاً فى الدول المتقدمة الى زيادة آلتجاه نحو
التخصص الأدق بين الأطباء وغيرهم من العاملين فى المجال الصحى ونحو تركيز
الخدمات وغيرها من دور العلاج حيث تتوافر الثمار العديدة والمعقدة للتكنولوجيا
الحديثة اللازمة لعلاج المرضى . وهناك من الدلائل ما يشير الى تزايد استفادة الجماهير
فى الدول المتقدمة من الامكانيات الطبية المتقدمة سواء من حيث اختيار مكان العلاج
أو اختيار التخصص العلمى للطبيب الذى يزورونه .

● خصائص السكان :

كلما ازداد وعى الجماهير بمستويات التقدم المتباينة فى الخدمات الطبية
فانه من المعقول ان نضع فرضين عن استخدام الخدمات فى الأنماط المختلفة للامكانيات
الطبية : (أ) يتجه السكان الى اختيار الامكانيات التى تحقق الخدمة الأكثر كفاية
(ب) ان نسبة الانتاجية (أى عدد الحالات التى يتولى فحصها طبيب واحد أو غيره
من المهنيين الطبيين) تكون أعلى بالنسبة للامكانيات التى تقدم تشخيصية أكبر من
الخدمات وتلك التى تكون أكثر كفاية وتقدماً عنها فى تلك الامكانيات التى تتيح
خدمات محدودة . وقد حدث هذه الحقيقة ببعض مخططى نظم الرعاية الطبية الى القول
بأن فكرة تقديم خدمات بدائية طبية الى المجتمعات الريفية البعيدة عن المراكز الحضرية
الكبرى فكرة بعيدة عن السلامة .

ولا شك ان العوامل الديموجرافية والاجتماعية التى تؤدى فى الدول المتقدمة
الى تفاوت نطاق تغطية المجتمع بالخدمات الطبية وما يعود منها من فائدة ، لا شك
ان هذه العوامل تؤثر كذلك فى الدول النامية ولكن بشكل أكثر وضوحاً . وقد
أدت الدراسات المتكررة التى أجريت على الاستفادة من الخدمات الصحية فى الدول
المتقدمة الى تأكيد ان معدلات الاستخدام تتفاوت بتفاوت الوضع الاجتماعى والاقتصادى
والتعليمى ومستوى التحضر أو التخلف فضلاً عن عدد من أنواع السلوك الثقافى
المستقرة فى المجتمع . وقد أمكن تحديد العوامل « المهنية » أو « المعاونة » على توسيع
نطاق الخدمات الصحية وزيادة جدواها ، ووصفها لأول مرة فى دراسة دولية عن
الرعاية الصحية .

وقد ثبت منذ سنوات عديدة ان اختلاف الوضع الاقتصادى والاجتماعى فى الدول المتقدمة يصاحبه تباين فى درجة الاستفادة من الأطباء وغيرهم من المشتغلين بالرعاية الصحية . وتنعكس معدلات الاستفادة المتفاوتة كلا من العوائق الاقتصادية للخدمة وكذلك مدى تفاوت طلب الجماعات السكانية لتلك الخدمات . ويبدو أن الفقر من بين العوامل التى تؤدى الى انكماش استخدام الخدمات الصحية ، وتبدو هذه الآثار بوضوح أكبر فى الدول النامية عنها فى الدول المتقدمة بسبب الاختلافات النسبية الأكبر فى مستوى الرخاء وبسبب ندرة الموارد الصحية .

ويمكننا القول ان الرعاية الصحية سلعة : فعندما لا يتاح التأمين الصحى تكون للمعوقات الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والمعيشية أهمية قصوى . وفى الدول النامية فإن حقيقة المعوقات الاقتصادية وما يصاحبها من فقر تؤدى الى حقيقة أخرى وهى أن فرض أى رسم ولو زهيد على الخدمة الصحية قد يحجب السكان عن الاستفادة من تلك الخدمة . وفى كثير من الدول النامية تقدم الخدمات الصحية مجاناً ، ولكن بسبب مستويات الفقر المدقع فإن الحصول على الرعاية الصحية قد يتعارض مع احتياجات الكدح لاعالة الأسرة . وإلى جانب ذلك فإن المسافة التى قد يضطر المريض الفقير الى قطعها للوصول الى المكان الذى يقدم له الرعاية الصحية قد تكون عاملاً مانعاً . ولكن على العموم فإن العوائق الاقتصادية ، وإن مثلت عقبة فى سبيل الحصول على الرعاية الصحية فى الدول النامية ، فإنها - من الناحية التاريخية - تمثل عقبة أكبر فى الدول الرأسمالية .

وما قاله افلاطون من ان هناك نوعين من الطب أحدهما للأغنياء والثانى للفقراء ما زال صحيحاً بالنسبة لمعظم أجزاء العالم . فعندما تتحكم فى الطب اعتبارات « السوق » فإن التفاوت بين نوعي الطب يظهر من صورة تفاوت فى مستوى الرعاية الصحية . وعندما يمكن إزالة العوائق الاقتصادية عن طريق أساليب البر والاحسان أو عن طريق توفير الرعاية الصحية الحكومية ، فغالباً ما يحس الأغنياء أن بوسعهم شراء رعاية أفضل ومعاملة أرق عن طريق العيادات والمستشفيات الخاصة . فالعيادات العامة أو المستوصفات الخيرية كثيراً ما تتسم بخصائص اجتماعية معينة تنفر كثيراً من الفقراء من الاستفادة منها استفادة كاملة . كما أن البيروقراطية وانعدام العامل الانسانى وضعف الامكانيات وطول فترات الانتظار كثيراً ما تتسم العيادات الخارجية فى المستوصفات الخيرية وتؤدى الى عدم الاقبال عليها . وفى المجتمعات التى تتسم بالفوارق الثقافية الواسعة فإن التباعد الاجتماعى بين مقدمي الرعاية الصحية وبين متلقيها يكون من الكبر بحيث يجعل هذه الرعاية بغضه لمن هم فى حاجة اليها . ومن المعتقد ان العوائق الديموجرافية والاقتصادية والاجتماعية والثقافية والمضارية تؤثر أيضاً الى درجة كبيرة على الجماعات البشرية من الدول النامية ، ففى كثير من تلك الدول فإن الموقع المكانى للخدمة الصحية يحدد الطائفة التى يمكن أن تستفيد من تلك الخدمة ، ولا شك ان الأطباء وغيرهم من العاملين فى المجال الصحى يمثلون غالباً - فى الدول النامية ، الطبقة المحبوبة أو المختارة فى المجتمع بسبب ما حصلوا عليه من تعليم أو تدريب بحيث يكون التعامل بينهم وبين المجتمعات غير المثقفة من مواطنهم عسيراً .

وتلعب العوامل السلوكية دوراً كبيراً أيضاً . فمن الظواهر النفسية المصاحبة للفقر تكثر أنواع من مظاهر السلوك تعوق استخدام وسائل الرعاية الصحية ويدخل

في ذلك انخفاض ادراك مدى الحاجة الى تلك الرعاية وعدم تقدير الأهمية الحقيقية للطب الحديث . وفضلا عن ذلك فإن الفقراء ، بما يحيط بهم من مشاكل متباينة ، قد تناح لهم فرص رعاية صحية مناسبة ولكن التكاسل وعدم المبالاة - وهي ظواهر لصيقة بالفقر - قد تجعلهم يتقاعسون عن الحصول عليها . وكلما ازدادت حصة الفقير كلما تجلت المكونات النفسية المصاحبة له بمرورا .

وأخيرا فإن وضع المجتمع من حيث حضريته أو ريفيته أو أخذه بالأساليب الحديثة تشكل كلها عوامل إضافية . ففي الدول المتقدمة يكون استخدام الخدمات الصحية أكثر في المجتمعات الحضرية عنه في المجتمعات الريفية . ويبدو أن كمية « الطلب » على الرعاية الطبية منسوبة الى الحاجة الحقيقية اليها في المجتمعات الريفية يكون غالبا أقل منه في المجتمعات الحضرية .

وقد يعكس ذلك نتائج الفقر (وهو غالبا ظاهرة ريفية) والفوارق التعليمية والتفاوت في ادراك مدى أهمية التنسيقات الطبية المتاحة . وقد أصبحت الفوارق بين المجتمعات الحضرية والمجتمعات الريفية أقل وضوحا في الدول المتقدمة في الخمسين سنة الأخيرة ، أما في معظم الدول النامية فما زالت تلك الفوارق شديدة الوضوح .

● دراسة عن تونس - المنهج والنتائج :

إذا استعرضنا وضعنا الحالي من حيث معرفة العوامل التي تؤثر في استخدام الخدمات الصحية ، فاننا ندرک فورا ان الدراسات التي تتعلق بالدول النامية وتلك التي تتعلق بالبيئات الريفية في الدول المتقدمة ما زالت قليلة . وان القلة من تلك الدراسات هي التي تعرضت تعرضا شاملا لتلك العوامل ، بل ان النادر من تلك القلة هو الذي رسم أسلوبا للعمل والتطبيق . وهذه المشكلة المعقدة التي تثير كثيرا من الاهتمام لدى السلطات الصحية كما تؤدي الى كثير من الجدل لدى الباحثين تستحق منا شيئا من الايضاح . وإذا تعرضنا لدراسة التفاعل بين الخدمات الصحية وبين مستخدميها فإن المدخل الشمولي للبحث هو الذي يسمح بتحديد المكونات الصحية والسكانية والبيئية والاقتصادية والاجتماعية وكذلك العوامل التنظيمية والادارية كما أن تحليل مدى مناسبة الخدمات الصحية يحتاج الى تحليل احصائي لكل من العرض والطلب من ناحية التكلفة ومدى اشباع حاجة المستفيدين ، وهذا عنصر هام بالنسبة لتخطيط وادارة وتقييم الخدمات الصحية .

وقد أجريت دراسة في تونس بمعونة من هيئة الصحة العالمية في الفترة من سنة ١٩٦٩ الى سنة ١٩٧٢ ، وأدت تلك الدراسة الى ابراز أن كلا العاملين اللذين يرتبطان بتوزيع نوع التسهيلات الصحية في المناطق المختلفة من الدول النامية ، والعوامل السكانية والاجتماعية والاقتصادية التي تميز شعوبها ، تتفاعل كلها لتحدد المستوى الواقعي لاستخدام الخدمات الصحية . وقد استخدم الباحثون منهجا بسيطا من الناحية الفنية وغير مكلف من ناحية النفقة . ويتلخص هذا المنهج في اختيار عينات سكانية واجراء مسح لها وبحث الخدمات الصحية وطرق التحليل التي ترمي الى تطوير المؤشرات الاحصائية . وقد طبق هذا المنهج في دراسة أجريت بمحافظة نايول بتونس ، واشترك في اجرائها وزارة الصحة التونسية ومنظمة الصحة العالمية . وجرى العمل باختيار عينة من السكان على أساس « مجموعات أسرية »

وتحليل السجلات الطبية للأفراد تلك الأسر ، في كل واحدة من المناطق السبعة (منها ثلاثة حضرية وأربعة ريفية) بالمحافظة .

وقد استخدمت المجموعات الأسرية بغرض الكشف عن العوامل - بالنسبة لشعب معين - التي تميز بين الاستخدام العالي والاستخدام المنخفض للخدمات الصحية . وشمل البحث ٦٧٨ أسرة (منها ٤٤٦ أسرة حضرية و ٢٣٢ أسرة ريفية) تقسم في مجموعها ٣٨٠٨ فردا . وقد قررت معدلات استخدام الخدمات الصحية على أساس ما استخدم منها فعلا خلال خمس سنوات سابقة على بدء التجربة بواسطة أشخاص موجود عنهم سجلات طبية يمكن الرجوع إليها . واتفق من الدراسة أن معدل الاستخدام كان بنسبة ٣٨٥ في المائة من العينة كلها بينما كانت النسبة في المناطق الحضرية ٨٨٥ في المائة وفي الريفية ٤٦٢ في المائة بالرغم من أن عدد الزيارات للمستشفيات بالنسبة لكل مرض كانت تقريبا متساوية . وقد شملت عملية تحليل حالات تشخيص المرض والتمارين الموجودة عن أن ٣٠ في المائة من عبء العمل الطبي والاجتماعي للخدمات الصحية الداخلية في الدراسة تقع من أربع مجموعات هي : البرد الحاد (١٠٦ في المائة في المناطق الحضرية و ١٣٩ في المائة في المناطق الريفية) والأنفلونزا (٩٥ في المائة و ٣٤ في المائة على الترتيب) والاسهال (٧٧ في المائة و ٥٥ في المائة على الترتيب) والتحصين ضد الأمراض (٧ في المائة و ٣٢ في المائة على الترتيب) . وقد ثبت ان ثلاث مجموعات استوعبت حوالي نصف عدد الحالات التي تم علاجها عن طريق الخدمات الصحية وهي : أمراض الجهاز التنفسي والاضطرابات المعدية والمعدية الشديدة والأمراض الجلدية . ولم تكن هناك الا فروق طفيفة في أنماط تشخيص الأمراض في الريف والحضر .

وقد غطي الاستقصاء المستخدم أنماطا ديموجرافية واقتصادية واجتماعية للمستقيصين ومدى وعيهم بالحاجة الى الرعاية واستشارة الطبيب وكذلك تجاربهم مع دور العلاج (بما في ذلك مسلكهم نحو تلك الدور ونحو العاملين بها) والعلاج الشخصي والعودة الى الطب التقليدي . وقد قسم المستخدمون من مبدأ الأمر الى أربع مجموعات لتحديد العلاقة بين معدل استفادتهم من الخدمات الصحية وبين أنماطهم السلوكية وخصائصهم الاقتصادية والاجتماعية . ولأغراض التحليل ، تم الانضمام بمجموعتين فقط من المجموعات الأربعة هما : الأسر التي تلجأ الى الخدمات الصحية لجوءا واسعا ، أي أولئك الذين لتسعين في المائة أو أكثر من أفرادها سجلات طبية ، والمجموعة الثانية هي تلك التي لأقل من خمسين في المائة من أفرادها سجلات في المائة من أفرادها سجلات طبية . وظهر ان التباين بين سكان الحضر وسكان الريف من مستخدمي الخدمات الصحية شديد الوضوح كما يبدو من الجدول رقم (١) .

جدول رقم ١

الاستخدام			الأسرة
أ عالي ٪٩٠	ب منخفض ٪٥٠	ج المتبقى من أ ، ب	
٣٢٣	١٢١	٥٥٦	حضرية
١٣١	٢٩٩	٥٧٠	ريفية

وقد ثبت من التحليل الإحصائي أن أولئك الذين استخدموا المرافق الصحية استخدموا عاليا كانوا بصفة عامة أكثر الماما بالقراءة والكتابة من أولئك الذين استخدموها استخداما منخفضا وإن ثمة فروقا اجتماعية وثقافية واقتصادية كانت واضحة بين المجموعتين . وفي كل من الأسر الحضرية والريفية الداخلة في الدراسة كان مستخدمو المرافق الصحية استخداما عاليا بصفة عامة ممن يعرفون بشكل أفضل وسائل الوقاية من الأمراض المعدية . ومن ناحية أخرى فإن مستخدمي المرافق الصحية الذين يعيشون في البيئات الريفية - وخصوصا أولئك الذين استخدموا تلك المرافق استخداما نادرا - كانت شكاواهم من ان العلاقة بين الأطباء والمرضى لم تكن على ما يرام وأن المشورة الصحية والاجتماعية المقدمة لهم لم تكن مناسبة .

وقد افترضت الدراسة امكان اعتبار استخدام المرافق الصحية مؤشرا على التحضر وبذلك فإن التحسن في المستوى الصحي قد لا ينشأ نتيجة لخدمات المرافق الصحية فحسب بل نتيجة أيضا لعملية التغير في المجتمع . ولهذه النتيجة أهميتها بالنسبة لحوالى ٨٠٪ من سكان العالم وتحمل الى الذهن ان مستقبل التنمية الصحية والتعليمية يجب أن يرتبطا بالتنمية الشاملة التي يكون الاهتمام فيها بالرعاية الصحية الأولية للمجتمع جزءا هاما . وهذا يستتبع ضرورة التلاؤم بين أوجه التنمية الصحية وغيرها كالتعليم والزراعة وصحة البيئة والنقل مع الاحتياجات الحقيقية للسكان .

وبالقدر الذى يمكننا فيه أن نعتبر الدراسة السكانية فى تونس نموذجاً للوضع فى الدول النامية ، فإن المسح انتهى الى النتائج الآتية :

أ - ان استخدام المرافق الصحية منخفض بالمقارنة بما يجرى عليه الحال من الدول الأكثر تقدما وأن الوحدات الصحية المتنقلة كثيرا ما تستخدم لعلاج الأمراض المعدية العادية وأن ٨٥٪ من جميع المرضى يزورون دور العلاج فى واحد فقط من أطوار المرض .

ب - بالرغم من ان بعض المرافق الصحية كانت متاحة ومسموحا بارتياحها مجانا لجميع السكان الا أن الدراسة أثبتت أن ٥٠ ر ٥٠٪ فقط هم الذين يلجأون اليها على مدار السنة .

ج - ان معدلات استخدام المرافق الصحية أعلى بشكل واضح فى المجتمعات الحضرية عنها فى المجتمعات الريفية .

د - ان الأسر التى يكثر أفرادها من اريباد المرافق الصحية تنسم عامة بما يلى : أنهم من سكان الحضر الذين يلمون بالقراءة والكتابة ولديهم بعض العادات الثقافية كقراءة الصحف ومعرفة اللغة الفرنسية ومشاهدة التلفزيون والمشاركة فى الندوات الاجتماعية والاقتصادية . كما كانت نسبة من يشقون منهم بالطب المحلى (التقليدى) أقل ، مع ايمانهم بقدرات الطب الحديث على منع الأمراض وعلى علاجها فضلا عن رضاهم عن المرافق الصحية المتاحة .

● الصحة والهجرة والتحضر :

لقد لوحظ من سنوات عدة أن الحياة الحضرية تؤدي الى احتمالات اكبر للتعرض للمرض . وقد عزا « جرينود » ذلك فى العشرينيات الى أخطار الازدحام السكانى وما يؤدي اليه من سهولة انتقال الأمراض المعدية .

وقد أيدت الدراسات الوبائية والمعملية هذا الرأى تأييدا قويا .

ولوحظ من السنوات الأخيرة ان كثيرا من الأمراض المزمنة غير المعدية تنفشى بشكل أكثر بين سكان الحضر . وقد لا يكون من السهل تفسير هذه الملاحظة ، ومع ذلك فقد وضعت نظريات متعددة لمحاولة تعليل لماذا تحمل الحياة الحضرية خطرا أكبر على الصحة . وتقع هذه النظريات فى مجموعتين كبيرتين ، فتفترض الأولى منهما أن زيادة التعرض للمرض انما تعزى الى التلوث البيئى فى المناطق الحضرية ويرى أنصار المجموعة الثانية ان الأشخاص الذين يهاجرون من المناطق الريفية الى الحضر يتعرضون لضغوط اجتماعية خطيرة ونجحت هذه المجموعة الثانية فى تبرير الفروق الواضحة التى تشاهد بين صحة من يسكنون الحضر عادة وبين صحة أولئك الذين يهاجرون من الريف الى المدينة .

ولا شك ان هناك هجرة واسعة النطاق من الريف الى المدن فى جميع دول العالم وخصوصا فى الدول النامية . ولتوضيح النتائج الصحية لهذه الهجرة فقد قامت منظمة الصحة العالمية بمجموعة من الدراسات الرائدة فى هذا الشأن .

ان هناك أساليب متعددة تلحق بها بالصحة آثار مدمرة نتيجة للحياة فى الحضر :

- فالتلوث البيئى داخل مدينة ما قد يؤدي الى ظهور أمراض جديدة أو جعل الأمراض الموجودة أكثر فتكا . ويجب المهاجر من الريف الى الحضر نفسه معرضا لأخطار صحية شديدة كتلوث الهواء والماء وازدحام المرور والأخطار المهنية التى لم يصادفها فى بيئته الريفية . وطبقا لهذا الغرض العلمى فانه من المنتظر أن نجد زيادة فى أمراض بذاتها تصاحب أنواعا مناظرة من التلوث كما قد نجد فى البيئة الحضرية تفاوتات فى شدة المرض نتيجة لمستوى تركيز التلوث . ويعنى هذا الغرض أيضا ان صحة المهاجر قد لا تكون أكثر سوءا من صحة غيره من سكان الحضر الأصليين . وهناك من الدلائل ما يشير الى أن أخطارا بيئية شديدة وغير مألوفة قد تؤدي الى ارتفاع حاد فى نسبة الوفيات لأسباب عديدة مثال ذلك ما حدث فى سنة ١٩٦٦ من تلوث شديد للهواء وما صاحبه من انتشار نزلات البرد الحادة فى كثير من الدول .

والواقع ان كل زيادة فى معدل الوفيات أو فى نسبة الإصابة بالأمراض فى كثير من المناطق الحضرية انما ترجع الى سبب محدد هو تلوث البيئة . وأخيرا فهناك قرائن عني ارتفاع معدلات المرض بين من ولدوا فى الريف ثم هاجروا الى المدن عن أولئك الذين ولدوا أصلا فى المناطق الحضرية وظلوا بها .

وقد حلل « كاسل » أخيرا فكرة ان الازدحام وكثرة الاحتكاكات الاجتماعية قد تتيح فرصا أكبر لانتقال الأمراض المعدية ، كما أشار الى أن العلاقة بين الازدحام وبين الصحة هى علاقة أكثر تعقيدا مما كان يبدو من قبل . فلو أدى الازدحام

الى مجرد زيادة فرصة الإصابة بالأمراض المعدية ، فان ساكن الحضر قد يصاب بمعدلات أعلى من هذه الأمراض فقط وخصوصا تلك التي يحمل الهواء جراثيمها . ولكن ، كما سبق أن لاحظنا ، فان معدلات الإصابة بجميع الأمراض تقرريبا هي أعلى بين ساكن الحضر . ومن العسير أيضا تقييم هذه النظرية بسبب اقتران الازدحام بظروف صحية أخرى غير مواتية مثل انخفاض المستوى الغذائي وضعف إمكانية الحصول على الرعاية الطبية المناسبة . وأخيرا فاننا ما زلنا نهمل الكثير عن تفصيلات عملية التشابك الاجتماعي بين الأشخاص الذين يهاجرون الى المدن فالمفهوم ان بعض هؤلاء المهاجرين تقل اتصالاتهم الاجتماعية بعد استقرارهم في الحضر .

ولا شك ان الحصول على الرعاية الصحية المناسبة في منطقة حضرية سريعة النمو هو مشكلة كبرى بالنسبة للدول النامية . ومع ذلك فان الخدمات الصحية في ريف تلك البلاد تكون أقل تقدما عنها في الحضر . والأمر الأكثر شيوعا هو انتقال المهاجر من منطقة ريفية تعوزها تماما الرعاية الطبية المناسبة الى منطقة حضرية حيث تتوافر بعض تلك الرعاية وان لم تكن بالقدر الكافي . وزيادة على ذلك فان المهاجرين قد يختلفون بعض الشيء عن بقية السكان الأصليين للمدينة عن حيث مستوى المرض والمعروف ان المدن تجذب المرض من ساكن للريف بسبب ما يمكن أن تجده فيها من رعاية طبية . وقد أشار « ستالونز » الى أنه في الولايات المتحدة الأمريكية توجد علاقة طردية بين كل من نسبة الأطباء الى عدد السكان ومعدل الوفيات من أمراض القلب .

وليس هناك دليل على ان معظم المهاجرين انما ينتقلون الى المدن بحثا عن علاج لأمراضهم ، وقد يكون الأمر أكثر تضليلا فيما لو كان المهاجر يحمل في خصاصه الخلقية أو المكتسبة عوامل الخطر على صحته . لذلك يكون من المهم ان ندرس الحالة الصحية للمهاجرين قبل أن يهاجروا فعلا (أى وهم بعد في البيئة الريفية) . وتجري هذه الدراسة حاليا في جزر توكلو وهي التي قد تبين مدى ما لكل عامل من أهمية .

وأخيرا فان الفكرة التي لاقت تأييدا كبيرا في السنوات الأخيرة هي ان التغيير الاجتماعي يحمل في ثناياه خطر المرض . وقد كتب « سايم » كثيرا عن العلاقة بين أمراض الشرايين التاجية وبين « التغيير » .

وقد يأخذ التغيير أشكالا متعددة : فقد يعيش الفرد في فترة شبابه في ظروف تختلف تماما عن الظروف التي نشأ فيها في طفولته ، كما أن الأفراد الذين يغربون مهنتهم كثيرا يكون معدل المرض لديهم أعلى شأنهم في ذلك شأن الذين يغربون مسكنهم كثيرا أو أولئك الذين لا يتحركون بأنفسهم ولكن الدنيا من حولهم تتحرك بسرعة . وقد عزا « سايم » ارتفاع نسبة التعرض لأمراض الشرايين التاجية الى الانتقال من عالم فيه قوانين اللعب معروفة وواضحة الى عالم مختلف حيث القواعد فيه مبهمة . وقد قام هنري كاسل باستعراض مجموعة من البحوث التجريبية على الحيوانات تدعم من مجموعها فكرة التركيبات المرضية الفسيولوجية المسؤولة عن زيادة هذا المرض ، وان كانت بعض جوانبها ما زالت في حاجة الى تفسير بالرغم من أن هناك دلائل على ان بعض المسؤولية تقع على بعض التغيرات الهرمونية المعقدة .

وقد أدت هذه الأفكار عن الضغط الاجتماعي الى زيادة الاهتمام بموضوع مدى

تلازم المهاجر مع الحياة الحضرية الجديدة وعما إذا كان هؤلاء الذين يسهل تأقلمهم يعانون من المشاكل الصحية بشكل اقل من أولئك الذين يجدون مشقة في هذا الى التأقلم ويدعوننا هذا الى التساؤل : ما الذي يجعل المهاجر ايسر تأقلماً ؟ من المعتقد ان الدعم الاجتماعي مثل وجود أسرة أو أصدقاء من قبل في المنطقة الحضرية او وجود تجمعات من أهل منطقته الريفية قد ييسر على المهاجر مشكلة التأقلم . وقد لاقى هذا الفرض بعض التأييد نتيجة لدراسة حديثة أجرتها جامعة كارولينا الشمالية حيث تبين أن النساء الحوامل اللاتي يعانين من أزمات في حياتهن لاقين مضاعفات أقل أثناء الولادة حين وجدن عوامل استقرار نفسي واجتماعي .

وهناك عدد من المسائل التي يجب التصدي لها لاماكان دراسة الآثار الصحية للهجرة إلى الحضر . فمن الدراسات الأساسية ضرورة قياس العوامل الصحية والاجتماعية في مجموعة من سكان الريف قبل اتخاذهم قرار الهجرة ثم إعادة قياس هذه العوامل بعد اتخاذ القرار (وقبل اتمام الهجرة فعلا) ثم الاستمرار في قياس هذه العوامل في فترات متتابة بعد وصولهم فعلا الى المدينة . وتكرر هذه الاختبارات ينبغي أن يتم على عينات مختلفة من المجموعة اذ ان الاختبارات نفسها قد تؤثر في مدى التأقلم ، كما ينبغي أن تستمر الدراسة خلال فترة زمنية زمنية طويلة . ومن غير المحتمل امكن اجراء مثل هذا النوع من الدراسات على مقياس

وقد يمكن اجراء تجارب متعددة أكثر سهولة مما سبق عن طريق مقارنة مجموعة من سكان الريف بمجموعة أخرى من سكان الحضر . ويمكن ترشيد هذه التجربة الأخيرة بأن تكون المقارنة بين أشخاص ريفيين وبين من يماثلونهم تماما في الظروف ممن هاجروا الى المدينة . كما يمكن زيادة الترشيد عن طريق قياس مدى التأقلم مع الحياة الحضرية وإيجاد علاقة بين هذا المقياس وبين صحة المقيمين أصلا في الحضر وقد أجريت فعلا هذه التجارب المرشدة في السنغال .

● دراسة عن السنغال : المنهج والنتائج :

لقد أجريت هذه الدراسة في الفترة من سنة ١٩٧٠ الى سنة ١٩٧٣ بجهود مشتركة بين منظمة الصحة العالمية وجامعة داکار والمركز الاقليمي بداكار لمكتب البحوث العلمية والفنية لما وراء البحار .

وقد قدمت وزارة الصحة ووزارة الشؤون الاجتماعية وغيرها من الوزارات بالسند والموافقة الفنية اللازمة لهذه الدراسة التي كان الفرض منها هو تحديد آثار الهجرة الى الحضر على صحة مجموعة من المهاجرين الذين انتقلوا الى داکار من منطقة نياكار الريفية التي تبعد عن داکار حوالي مائة كيلو متر وقد قورنت المجموعة الحضرية بمجموعة ريفية من أهل نياكار مع الأخذ في الاعتبار تماثل الظروف الاجتماعية والديموجرافية والصحة الجسمية والعقلية وظروف الاسكان والهئية المباشرة . وتضمنت عملية تحليل النتائج من العينة الحضرية تحديد بعض العوامل المرتبطة بالتأقلم مع البيئة الحضرية .

وفي الجزء غير الطبي من الدراسة ثم بحث النواحي الاقتصادية والاجتماعية والثقافية للهجرة نحو الحضر وقد كشف تقسيم المجموعة طبقا للسن والجنس والحالة الزوجية ان السكان المهاجرين الى الحضر هم الأكثر شبابا وانهم يرضون

ضعف عدد الاناث غير المتزوجات . وقد كانت الممارسة الدينية ذات شأن مهم فى المنطقة الريفية ولكنها تضاءلت بشكل واضح فى دكاكر بين المهاجرين من الريف . وقد تعكس هذه الحقيقة مدى نفوذ الاسلام الكبير بين السكان الريفيين . وكما كان متوقعا فان المستوى التعليمى مقبوسا بسنوات التردد على المدرسة ومدى انتظام هذا التردد كان اعلى بين سكان الحضر عنه بين سكان الريف ، كما كان اعلى بشكل متميز بين الذكور البالغين عنه بين الاناث . وكشفت المقارنة بين الظروف الاجتماعية والاقتصادية للعينتين الريفية والحضرية عن وجود فروق واضحة فى نوعية الغذاء وكميته ونوعية اللباس والسكن مما يعكس تغيرا فى السلوك نتيجة لزيادة الثقافة والتحضّر . وأخيرا فان الأسلوب الذى كان الريفيون والحضريون يدركون به حقيقة المشاكل الصحية وأساليب التصدى لها لم يختلف كثيرا ومع ذلك فانه بينما ظل الذكور المهاجرون الى المدينة على ثقة بكل من أسلوب العلاج المحلي وأساليب العلاج الحديث فان النساء فى دكاكر كن أميل الى الثقة بأساليب الطب الحديث .

وقد تركزت الدراسة بصفة خاصة على ثلاثة مجالات من المجالات الطبية وهى : مقدمات الإصابة بأمراض الشرايين التاجية والأنيما ثم الامراض المعدية . ولم تلاحظ سوى فروق طفيفة بين سكان الريف والحضر بالنسبة لمعظم مقدمات الإصابة بأمراض الشرايين التاجية غير أن العينات الحضرية كانت تتميز بنسبة كولسترول اعلى وأن معدلات تدخين السجائر بين الذكور فيها كان أكثر ارتفاعا . أما الأنيما فكانت أكثر شيوعا فى المجتمعات الريفية بالنسبة للجنسين . وفيما يتعلق بالأمراض المعدية فقد تبين أن الملاريا والطفيليات المعوية والتدرن الرئوى كانت أكثر انتشارا فى العينة الريفية أما الإصابة بالبلهارسيا فكانت كثيرة الانتشار سواء فى العينتين الريفية والحضرية . وأجريت اختبارات للصحة العقلية من خلال استبيان يغطى جميع الحالات المرضية ذات الطبيعة الخفيفة والمتوسطة والحادة ثم تقييم النتائج بعد ذلك . وقد ثبت أنه بصفة عامة كان معدل انتشار هذه الحالات متساويا بين سكان الريف والحضر ولو أن ردود الفعل السابكو فسيولوجية كانت أكثر شيوعا فى العينة الحضرية على حين كان الهبوط والارهاق أكثر شيوعا فى العينة الريفية . ولم تلاحظ فروق فى معدل القاق فى العينتين . ويبدو ان هناك بعض الجماعات مثل النساء الشابات غير المتزوجات وجدن صعوبة فى التأقلم مع الحياة الحضرية مما جعلهن فى خطر كبير من الإصابة بأمراض معينة ، وإذا ما أجريت دراسة لاحقة للاهتمام بهذا الأمر ، فان هذه الجماعات يمكن أن تستفيد كثيرا من الخدمات الاجتماعية المناسبة .

● الرعاية الصحية الأولية :

فى نشرة حديثة لمنظمة الصحة العالمية اقترح تسمية الرعاية الصحية الأولية باسم « الصحة بواسطة الشعب » وهو تعبير يحمل المعنيين الفلسفى والعملى .

من الناحية الفلسفية يمكننا أن نعتقد ان المنظمات الأهلية باستخدامها لقدراتها التوجيهية يمكن أن تكون نقطة البداية لخدمات الرعاية الصحية .

والرعاية الصحية الأولية هى أسلوب للرعاية يتعلق بمجتمع بعينه هو المجتمع المخصصة لخدمته وهى تتكون من أساليب ووسائل مناسبة وغير باهظة التكاليف ومقبولة من المجتمع . وفى حدود ما تسمح به الظروف فانه من الأفضل أن تكون القوى

البشرية العاملة فى تلك البيئة وكذلك المعدات والتجهيزات والاعتمادات المالية منبثقة جميعها من نفس المجتمع .

والمجهود الأكبر فى سبيل الرعاية الصحية الأولية ينبغى أن يبذل فى المناطق الـذاتية من الدولة ما دام ذلك مستطاعا ، ومع ذلك ينبغى أن تكون تلك الرعاية جزءا لا يتجزأ من النظام الصحى الاقليمى أو الوطنى . وتحدد نشرة منظمة الصحة العالمية السابق الإشارة إليها خمس وظائف للمنظمات الأهلية وهى : تحديد الأولويات ، تنظيم جهود الجماعة لمواجهة المشاكل التى لا يمكن حلها بالمجهود الفردى (مثال ذلك : توفير المياه الصالحة وتوفر المرافق الصحية الأساسية) ، اضعاء الشرعية على جهود العاملين فى مجال الرعاية الصحية الأولية ، تقديم العون المالى اللازم للخدمات ، الربط بين الأنشطة الصحية وغيرها من الأهداف الأكبر للمجتمع .

ويمكن للمجتمع أن يحدد الأولويات الصحية باستخدام معايير أربعة وهى :

— مدى اهتمام المجتمع بالمشكلة .

— مدى خطورة المشكلة .

— مدى شيوعها بين عدد كبير من السكان

— مدى قابليتها للسيطرة عليها .

وبمجرد تحديد الأولويات فانه يمكن البدء باتخاذ الاجراءات التنفيذية المناسبة فيما فى ذلك اختيار العاملين فى مجال الرعاية الصحية الأولية وتدريبهم وتمويلهم وحفزهم على العمل . وقد أصبحت مواصفات « عامل الرعاية الصحية الأولية » محددة الآن تماما . فهذا العامل ليس طبيبا ولا ممرضا ولا مهندسا صحيا ولا خبير تغذية ، ولكنه شخص يمارس على المستوى المحلى بعضا من واجبات كل من هؤلاء . ولا شك أن حقيقة كونه مقبولا من المجتمع الذى يعمل فيه ومحملا لثقتة لا تقلل شأننا عما يحصل عليه من تدريب .

وقد وجد ان العامل فى مجال الرعاية الصحية الأولية يكتسب بضى الوقت هو والمنظمات الأهلية ، القدرة على ادراك مناسب للعلاقة الوثيقة بين المشاكل الصحية النوعية المحلية وبين الوضع الاجتماعى والاقتصادى للمنطقة ككل . فسوء التغذية فى الحضر — مثلا — يمكن ننظر اليه كنتيجة لأسلوب انتاج الغذاء فى المناطق الريفية الذى قد يرتبط بدوره بالوضع السياسى كما هو الحال فى الصين أو فى جمهورية تنزانيا المتحدة . وينبغى أن نلاحظ أن الرعاية الصحية الأولية والعاملين فى مجالها يعتمدان على استخدام المعلومات العلمية الحديثة المتاحة والتكنولوجيا الصحية جنبا الى جنب مع أساليب الممارسة المحلية المقبولة والنافعة وربطها بمنجزات النظام الصحى كله التى ينبغى أن تكون معروفة — بالقدر المناسب — للعامل فى الرعاية الصحية الأولية بحيث يقدم النصيحة بشأنها لمرضاه .

وقد ظهر مقال صحفى عن الرعاية الصحية الأولية ، يتضمن أن معظم المادة العلمية المتعلقة بالموضوع تفتقر الى التوثيق كما أنه غالبا ما يطفى الاهتمام بأحد أشكال الرعاية الصحية الأولية على شكل آخر لها . ويختتم المقال بأن المادة العلمية المتعلقة بالرعاية الصحية الأولية يمكن تقسيمها الى ثلاث مجموعات :

- ١ - مادة علمية فكرية وتنظيمية .
- ٢ - مادة علمية تقييمية .
- ٣ - مادة علمية وصفية .

والموضوعات الفكرية هي أساسا موضوعات فنية وغالبا ما تكون أعمالا نظرية لا يمكن تحويلها لنظم عمل . أما الكتابات التقييمية فتصف المصاعب التي نواجهها في محاولة إجراء تحليلات احصائية على أساس بيانات غير كمية . أما الكتابات الوصفية فغالبا ما ينتقص من قيمتها كونها تنظر من زاوية واحدة هي الرأى السياسى للكاتب . وبصفة عامة يمكننا القول بأن جميع البحوث في مجال الرعاية الصحية الأولية ما زالت في مرحلة التطور ولكن لا ينبغي أن يقودنا ذلك الى الانزعاج اذ أن تلك الرعاية هي خدمة للشعب تحاول أن تلمس احتياجاته مما يجعلها ضعيفة الصلة « بالعلم » بمعناه المجرد البارد الموضوعى .

وهناك نشرة حديثة تضم اطارا لتقسيم أساليب قياس النواحي المختلفة لنوع الرعاية الصحية . وقد يكون هذا المدخل مفيدا في اتخاذ القرارات عن الأماكن التي تحتاج الى مد الرعاية الصحية الأولية إليها والكيفية التي يتم بها ذلك المد .

وتقع غالبية الكتابات عن الرعاية الصحية الأولية ضمن القسم الثالث أى القسم الوصفى . وسنلتزم بالأسلوب الوصفى فى تقديمنا لأمثلة مختارة من أنشطة الرعاية الصحية الأولية القائمة فعلا . وقد تم اختيارها لتمثل أنماط مختلفة نتيجة لاختلاف الظروف البيئية والاجتماعية والاقتصادية والسياسية .

وقبل أن نقسم هذه النماذج فقد يكون من المفيد ان نلاحظ أن مجموعة البنك الدولى قد ناقشت فى نشرة حديثة موضوع الرعاية الصحية الأولية وعلاقتها بالتنمية الاقتصادية للريف .

وقد وصلت تلك المجموعة الى نتائج مقاربة لما وصلت اليه جماعة مشتركة من منظمة الصحة العالمية واليونيسيف فى دراسة لهما عن الحاجة الى الرعاية الصحية الأولية وأهمية الربط بينها وبين النواحي المختلفة للتنمية الريفية .

ومن أهم ما توصلت اليه الدراستان ان الظروف الصحية للقراء فى جميع أنحاء العالم متماثلة بصفة أساسية والنموذج المرضى الأساسى الذى يعانون منه هو ما يتصل بالتلوث بفضلات الامعاء البشرية وأمراض سوء التهوية وسوء التغذية . وهذه العوامل هي السبب الرئيسى فى غالبية حالات الوفاة بين أفقر السكان فى الدول النامية . كما أبرزت الدراسة ان هناك ارتباطا واضحا بين متوسط دخل الفرد فى الدولة النامية وبين الحالة الصحية وان من بين طرق رفع المستوى الصحى العام ، محاولة رفع مستوى المعيشة . ويمكن تبين هذه العلاقة بين متوسط دخل الفرد وبين الحالة الصحية من اجراء مقارنة بين بعض الدول الافريقية التى تتميز بأقل متوسط دخل للفرد فى العالم وأقل مستوى صحى ، وبين بعض دول أمريكا اللاتينية التى تعتبر من أغنى الدول النامية فى العالم والتى تعيش فى ظروف صحية تقارب مثيلتها فى الدول المتقدمة . وقد اختتمت الدراسة كما يلي :

« ان ما تنفقه الدولة لتحسين نوع الحياة للفقراء بها يمكن تبريره على أسس أخلاقية واقتصادية بالرغم من ان التفاعل المعقد والديناميكي للقوى الديموجرافية والاجتماعية والثقافة التي تتأثر بالحالة الصحية للعمال تجعل من العسير تحديد الحجم الأمثل لتلك النفقات من وجهة النظر الاقتصادية »

● ● أمثلة تصوز تجارب بعض البلاد :

● الصين : مدخل صحي متعقل

تم في الصين توجيه جميع السكان بصفة أساسية نحو الوقاية من المرض ونحو الرعاية الصحية الأساسية من خلال توجيهات القيادة السياسية العليا وبصفة خاصة تلك التوجيهات الصادرة من الرئيس السابق ماوتسى تونج . وفى أوائل الخمسينات والستينات نظمت حملات صحية جماهيرية لضمان اثارة اهتمام كل فرد من السكان وضمان مشاركته الفعالة على أساس ان هذه المشاركة تمثل واجبا وطنيا نحو البلاد ونحو نفسه . وقد استهدفت تلك الحملات توجيه جماهير المتعلمين نحو بناء المرافق الصحية والمحافظة على النظافة فى مساكنهم وفيما يجاورهم وقد شجعت الحكومة الأفراد جميعا لممارسة العناية الصحية الوقائية وعلى أن يهتم كل منهم بعلاج ما يشكو منه من أمراض على أساس ان المرض عدو يجب قهره لسلامته الشخصية وسلامة جيرانه .

وفى سنة ١٩٦٥ أصدر الرئيس ماو « توجيهات ٢٦ يونيو » التى ألقت الضوء على الاحتياجات الصحية للمجموعة الضخمة من سكان الريف الصينى وعلى عجز الخدمات الصحية القائمة عن توفيرها لهم . وقد أدى ذلك الى نشوء من يسمون بالأطباء الحفاة وهم من شباب الريف الذين يتم اختيارهم محليا ويتلقون تدريباً رسمياً لمدة ثلاثة شهور عن استخدام الطب الصينى التقليدى والطب الغربى ويعتبر ذلك تدريب فى مكان العمل تحت اشراف مناسب . ويعمل الأطباء الحفاة فى المجتمعات الريفية كعمال زراعيين منتظمين ويقدمون الرعاية الصحية خلال جزء فقط من وقت عملهم ضمن فرق الانتاج (فرق الانتاج هى أصغر تقسيم تنظيمى للكوميونات التى ينقسم إليها كل الريف الصينى) وتضم كل فرقة ما بين مائة شخص ومائتين . ويضم كل كميون ما بين عشرة محطات صحية وثلاثين محطة لخدمة كتائب الانتاج التى يضم كل منها ما بين خمسمائة عامل وثلاثة آلاف عامل . وتتضمن الرعاية التى يقدمها الأطباء الحفاة علاج الأمراض الصغرى واتخاذ الاجراءات الوقائية من الأمراض ونشر الوعي الصحى سواء فى المحطات أو فى الحقول فضلا عن اشرافهم على متطوعى الرعاية الصحية الذين يعملون فى مجال المرافق الصحية .

ويبلغ عدد الأطباء الحفاة فى الصين الآن حوالى المليون شخص وذلك بخلاف الأطباء العاملين فى المصانع وخلاف « العمال الطبيين الحمر » الذين ينشطون للعمل فى كل زقاق من أزقة المدن . ومن أبرز مهام عمال الصحة الصينيين العمل على تقليل معدل المواليد وقد كللت جهودهم بالتجاح بسبب ما يتصفون به من يقظة دائمة ومن علاقات شخصية مباشرة فضلا عما يبذلونه من جهود فى التوعية .

ولما كانت الرعاية الصحية الأولية جزءا من النظام الصحى القومى الذى يدار

بطريقة لا مركزية على مستوى الكوميون ، فان الامكانيات الصحية يتم التخطيط لها وتمويلها محليا مما يجعل الفوائد التي تعود منها متفاوتة فيما بين المناطق الحضرية والمناطق الريفية . وتقوم المصانع في المدن بالاتفاق من اعتمادات مخصصة لأغراض الرعاية الصحية والاجتماعية ويتم تمويلها عن طريق تخصيص عشرين في المائة من اجمالي مهاييا العمال للأغراض الصحية وتخصيص ما بين ٢ و ٣ في المائة من تلك المهاييا للأغراض الاجتماعية . ويقال أن هذه النسب عبارة عن معونات من الحكومة وليست استقطاعات من أجور العمال . وتقدم الخدمات العلاجية لعمال المصانع مجانا خصما من تلك الاعتمادات بينما تتقاضى العيادات القائمة في الأزرقة المجاورة رسما من المرضى لمواجهة نفقات تلك العيادات ، الا في دور العلاج التي تقام على أساس تعاوني طبي والتي يسدد لها المرضى اشتراكا سنويا .

وقد أقامت حوالي سبعون في المائة من كتائب الانتاج نظما للرعاية الصحية التعاونية في الريف الصيني حيث يسدد العضو الذي يرغب في الانتفاع بخدمات ذلك النظام مبلغا سنويا ثابتا يضاف اليه معونة تقدمها كتبيبة الانتاج أو صندوق رعاية فريق الانتاج . وهناك اختلافات ذات شأن اذ بينما يجري العمل في بعض الجهات على تقديم الخدمات الطبية كلها بالمجان فان المريض في جهات أخرى يلتزم بسداد رسم اضافي صغير .

أما فيما يتعلق بزيارة الأطباء بما في ذلك زيارة الأطباء الحفاة فان على المريض أن يسدد على الأقل رسم تسجيل زهيد .

ويبدو ان الرعاية الصحية الأولية هي جزء أساسي من النظام الصحي القومي الصيني ولذلك فانه من العناصر الهامة للنظام ضرورة تقديم الرعاية الصحية المتاحة للجميع وخصوصا لتلك الفئات التي كانت محرومة من تلك الرعاية من قبل .

ولعل أبرز ملامح برنامج الرعاية الصحية الأولية الصيني هو مدى اتساع نطاقه فبارتباطه بحملات التوعية الصحية الجماهيرية في توكيدها على ضرورة تقوية الرعاية الصحية في المناطق الريفية التي تضم ٨٥ في المائة من سكان الصين فان جذوره قد رسخت بين سكان تلك المناطق التي لا يفصلها عن بعضها البعض مسافات تذكر بحيث أصبحت المحطات الصحية متوافرة في فرق العمل وفي الكوميونات مما أتاح للبرنامج الصيني فرصة خلق شبكة شاملة من الرعاية الصحية المهنية والمحكمة الرقابة في الريف كخطوة نحو تغطية أقاليم الصين كلها . ببرنامج متكامل للرعاية الصحية الأولية .

● جمهورية تنزانيا المتحدة : إعادة توطين السكان عون للرعاية الصحية المبسطة

لقد تم وضع برنامج الرعاية الصحية الأولية في جمهورية تنزانيا المتحدة ضمن إطار الجهود الحكومية لتحسين الخدمات الصحية الأساسية في المناطق الريفية كجزء لا يتجزأ من خطة التنمية الاجتماعية والاقتصادية الشاملة للبلاد .

وكان من أكبر العقبات في طريق تنمية هذه الدولة الشاسعة الارعاء ، تشتت سكانها في مناطق متفرقة . وقد بذلت أخيرا محاولة لحل هذه المشكلة بتجميع

السكان في مجتمعات أكبر مساحة وأقدر على التكامل الاقتصادي تسمى قرى «أوجاما» وتضم كل قرية منها ما بين مائة أسرة وخمسمائة أسرة يعملون معا بشكل جماعي . وقد ساعدت هذه الاستراتيجية على تيسير امداد تلك القرى بالمياه الصالحة للشرب وبالمرافق الصحية الى جانب زيادة انتاجية المزارع . وقد اتخذت الحكومة تلك القرى كقواعد للخدمات الصحية ولحملات التوعية الصحية مما ساعد في علاج الأمراض المعدية والحد من انتشارها .

وتقوم الحكومة بالاعلام بطول البلاد وعرضها لتوكيد ضرورة الاعتماد على النفس في مقاومة الأمراض المعدية . وهناك مشاركة قوية في التخطيط من جانب المجتمعات التنزانية كما تشجع الحكومة الأفراد على انشاء المرافق الصحية الخاصة بهم ، وهم الذين يتولون اختيار العاملين في المجال الطبي في منطقتهم لتوفير علاج الأمراض الصغرى . ومن بين الامكانيات التي أمكن توفيرها انشاء مستوصفات ريفية بواقع مستوصف لكل قرية يتراوح عدد سكانها ما بين ستمائة وثمانية آلاف نسمة لتقوم بفحص المرضى وتقديم العلاج اللازم وكذلك تقديم الخدمات الصحية للأمهات وللأطفال مع انشاء فرق صحية متنقلة لتقديم الرعاية الصحية للمناطق ذات الاعداد القليلة من السكان .

ومنذ بدأ ذلك البرنامج في سنة ١٩٧٢ / ١٩٧٣ فقد أمكنه تقديم الرعاية الصحية الأولية لأكثر من ثلاثة ملايين شخص عن طريق المراكز الصحية التي أنشئت في ٥٥٠٠ قرية . كما قدمت الخدمة لحوالي ١٣ مليون فرد عن طريق ١٥٥٥ مستوصف يدعمها ٦٩ مركزا صحيا و ١٢٨ مستشفى ويتقدم البرنامج تقدما سريعا لخدمة أعداد أكبر من السكان .

وقد صادف برنامج الرعاية الصحية الأولية في تنزانيا نجاحا ملحوظا ، وبسبب اتجاه القائمين عليه نحو تخفيض تكلفة الخدمة الى أقل مستوى ممكن لمواجهة ضعف الامكانيات فانه قابل للتطبيق في بعض الدول الافريقية المجاورة التي تعيش في نفس الظروف .

● فنزويلا : هرم شامخ من الرعاية الصحية المبسطة

تتميز الرعاية الصحية الأولية في فنزويلا بما يسمى أسلوب « الطب المبسط » الذي تبنته وزارة الصحة في سنة ١٩٦٢ كمحاولة منظمة لتقديم الرعاية الصحية الأولية الى سكان المناطق الريفية المتباعدة . وقد بدأ التفكير في البرنامج نتيجة للحاجة الملحة لتقديم الرعاية الصحية الى سكان المناطق الريفية التي تتباعد عن بعضها البعض والتي لم يكن من الممكن حصولها على رعاية طبية تقليدية بسبب ضعف الامكانيات المتاحة . ويمثل هذا المشروع مدخلا مبسطا وعمليا لتقديم رعاية صحية بدائية لسكان الريف .

والرعاية الصحية الأولية في مشروع « الطب المبسط » تتشكل أساسا من شقين ، شق وقائي وآخر علاجي ويقوم على شبكة من المستوصفات التي تنشأ في القرى وفي المراكز الصحية الريفية . ويعين في كل مستوصف أو مركز عامل صحي واحد بعد حصوله على تدريب يؤهله لتأدية عمله . وهذه المستوصفات والمراكز الصحية هي الخط الأمامي في نظام « الخدمة الصحية القومية » الوليد ،

والذى يتركز على الشبكة الاقليمية « للخدمات الصحية التعاونية » التى تدار مركزيا
والتي تمتد الى ١٢ وحدة سياسية من بين ال ٢٣ وحدة التى تتكون منها البلاد .
وهذا الحط الاول يعلوه ثلاثة مستويات تنظيمية تعتبر هى الهيكل الذى يدعم هذا
الخط الاول . وتتكون هذه المستويات الاعلى من : « المديكاتورا » أو المركز الصحى
الريفى الذى يعمل به طبيب وعدد من معاونين الصحى ويقدم الرعاية الطبيه
للمناطق شبه الريفية كما يقدم بعض الخدمات الأخرى كتوفير أسرة للمرضى فى
المناطق التى يسكنها عدد كبير نسبيا من السكان . وهناك أيضا « المركز الصحى »
وهو نقطة الاشعاع الصحى فى المنطقة (وتوجد بالبلاد ٨٥ مركزا منها) وتقدم
هذه المراكز الخدمات التى تقدمها المستشفيات ويعمل بها أطباء للخدمات الطبيه
الأساسية . وهناك مستوى رابع يتمثل فى مركز خدمات الولاية أو المنطقة
ويقدم الخدمات المتخصصة التى تقدمها المستشفيات عادة (أمراض عقلية ، درن .
الخ) .

والمساعد الصحى هو العامل الصحى الأساسى فى فنزويلا . فهو (أو هى)
الذى يعمل فى المستوصف الريفى ويخدم من ٥٠٠ فرد من السكان الى بضعة
آلاف منهم وعليه أن يكون تحت الطلب دائما فى حالات الطوارئ بالإضافة الى
ساعات العمل الثمانية اليومية . ويختار هذا المساعد الصحى من بين الشباب
من سن ١٨ سنة حتى ٤٠ سنة ويشترط أن يكون من بين أهالى المنطقة التى سيعمل
بها وأن يكون مقبولا من القيادات المحلية وقضى على الأقل ست سنوات فى المدارس
الابتدائية . ويستمر تدريبه لمدة أربعة شهور بحيث يستوعب دليلا تفصيليا
من التعليمات ، ثم يتم تدريبه عن طريق قضاء فترة من العمل تحت اشراف
المرضة المشرفة . ويوجه نظر المساعد الصحى الى ضرورة مراعاة الجانب الانسانى
فى معاملة المرضى ، وضرورة المحافظة على سرية أمراضهم ، ومراعاة حدود اختصاصه
بتحويل الحالات الأكثر صعوبة الى المستويات الطبية الاعلى . وتختتم فترة التدريب
بمنح المساعد الصحى شهادة رسمية تتيح له ممارسة العمل فى مستوصف ريفى
تحت الشروط المقررة . وبالنسبة لواجبات المساعد الصحى فان العناية بالأمهات
والمواليد تأخذ المقام الاول ، ويتضمن ذلك المتابعة المستمرة للنساء الحوامل
وحنهن على الولادة تحت اشراف صحى سليم ، وكذلك الاشراف على المولدات
المحليات وتعريفهن بوسائل التطهير والتعقيم والاشتراك معهن فى الزيارات المنزلية
فى حالة اختيار الحوامل للولادة بالمنزل وهناك واجب آخر مهم للمساعد الصحى
هو تنفيذ العلاج للأمراض التى يستطيع اكتشافها وتحديدها . ويتم تقديم
التوعية الصحية للمرض أثناء انتظارهم للكشف عليهم بالمستوصفات وكذلك من
خلال الزيارات المنزلية ، وعن طريق اعداد فصول خاصة للأمهات ونوادى للأطفال
واجتماعات للأهالى . ومن بين واجباتهم الهامة تسجيل المواليد والوفيات والانتباه
الى ظهور بعض الأمراض المعدية .

وقد تزايد دور المساعدين الصحيين فى تشجيع الإصلاح الاجتماعى وزيادة
الأنشطة التى تعمل على تطور المجتمع كتحسين الأحوال المنزلية والزراعية ، بل أن
بعضهم قد أصبحوا قادة حقيقين لمجتمعاتهم . وفى نهاية سنة ١٩٧٣ كان قد تم تدريب
٧٩٢ مساعدا صحيا كما كانت شبكة الرعاية الصحية الأولية قد شملت ٣١٥
مستوصفا و ٤٩٦ مديكاتورا لخدمة ٢٨٠٠٠٠ من سكان الريف البالغ عددهم ٢٠٣

مليون نسمة . ويتم تمويل البرنامج من أموال الحكومة ولكن يتم تشجيع الأهالي على المشاركة فى نفقات صيانة وتسيير المستوصفات والمساهمة النوعية فى انشائها وتزويدها بالامكانيات .

ويتميز برنامج « الطب المبسط » بأنه نظام شمولى حل محل الأنظمة السابقة التى قامت على جهود متفرقة لا رابط بينها . وبالرغم من ان نجاح البرنامج قد عوقه الى حد ما المشاكل الادارية ومشاكل الموظفين الا أنه قد نجح فى بسط الرعاية الصحية الى بعض المناطق التى لم تنل أدنى قدر من الاهتمام من قبل .

● كوت ديفوار : مدخل سياسى للمشاكل الصحية

تتمتع كوت ديفوار حاليا بنظام للخدمة الصحية يشمل جميع سكانها تقريبا ، مع نظام للمتابعة للتأكد من أن كل مريض قد نال مستوى الرعاية المناسب له . ولم يكن الأمر كذلك دائما من قبل ، اذ أنه حتى سنة ١٩٥٩ كان شطر كبير من سكان الريف محرومين تماما من أى شكل من أشكال الخدمة الصحية . وقد حدث التغيير نتيجة للثورة السياسية التى حدثت سنة ١٩٥٩ ومنذ ذلك الوقت اعتبرت الرعاية الصحية استثمارا سياسيا ممتازا . وتقدم الخدمات الصحية بالمجان وتديرها الدولة على أساس أن صحة الاهالى هى مسئولية الدولة وان الخدمات الصحية يجب أن تكون متاحة الى جميع السكان الذين عليهم أن يشتركوا بنشاط فى العمل الصحى .

وقد تم تدريب عدد كبير من معاونين وفى سنة ١٩٦١ تقرر ان يقضى كل طبيب حديث التخرج فترة خدمة ستة شهور فى المناطق الريفية ووضعت الترتيبات لبسط الخدمات الطبية الى جميع السكان . كما حل محل الطبيب العلاجي القديم، مجموعة من الأطباء ذوى النظرة الشمولية بحيث يمكنهم العمل فى مجال الطب الوقائى والبيئى والتأهيلى والعلاجى . وكانت أهم خطوة اتخذتها الحكومة هى توزيع الطعام على الاهالى . وقد شوهدت نتائج باهرة فى بعض المناطق فقد انخفض معدل الوفيات من أمراض الاسهال من ٦٨ حالة وفاة لكل ١٠٠٠٠ من السكان من سنة ١٩٦٢ الى حوالى ١٥ حالة لكل ١٠٠٠٠ من السكان فى سنة ١٩٧٢ . كما تحسنت المؤشرات الصحية الأخرى ولكن ليس بنفس المعدل . وكان معدل وفيات الأطفال ٣٣ فى سنة ١٩٥٨ فأصبح ٢٧ فى سنة ١٩٧٣ كما هبط معدل الوفيات الكلى من ٦٥ الى ٨٥ فى نفس الفترة .

● النيجر : العون الذى يقدمه المتطوعون يعمل على تخفيض النفقات الصحية :

اعتمدت جمهورية النيجر على جهود المتطوعين لتغطية الاحتياجات الصحية الأولية للسكان الذين يعيشون فى المناطق النائية . وفى سنة ١٩٦٣ تم تدريب أول « عمال صحيين قرويين » على أعمال العلاج الأساسية وتحسين الظروف الصحية وتطوير أساليب التغذية الانسانية فى قراهم . وحوالى سنة ١٩٧٠ كان قد تم التكامل بين العديد من المشروعات الرائدة ، كما تم نشر التدريب تدريجيا وتنظيمه وما حلت سنة ١٩٧٤ حتى كان لدى النيجر ٧٨٠ عاملا صحيا قرويا و ٤٦٧ مولدة قروية . وفى نفس الوقت تم تطوير المستوصفات القروية لتصبح مراكز صحية

قروية يمكنها وضع خطط صحية اقليمية كما استمر تدريب وتعليم المولدات القرويات والعمال الصحيين القرويين . وفى نفس الوقت ظلت النفقات عند أقل قدر ممكن اذ يعمل العمال الصحيون القرويون على سبيل التطوع ولا يحصلون على أجر . واقتصرت النفقة على تكاليف البرامج التدريبية وبرامج تجديد المعلومات واثمان المعدات الطبية والبنزين اللازم للسيارات التى تنقل العمال والمعدات .

وفى سنة ١٩٧٠ بدأ تنفيذ مشروع رائد فى منطقة « مارودى » حيث كانت تنتشر الامراض المعدية الخطيرة والطفيليات وحيث كان سوء التغذية منتشرا بين الأطفال . وبدأ المشروع بفتح الصيدليات وتدريب العمال الصحيين القرويين والمولدات . وتشرف على الصيدلية القروية واحدة من الممرضات من أقرب منشأة صحية ويتم تغييرها كل شهر ويكون من واجبها خلال فترة نوبتها ملاحظة حالة النظافة العامة فى القرية وتزويد الصيدلية بما ينفد من الأدوية التى توزع مجانا والتنبيه الى أى افعال أو عدم كفاءة من جهة العمال الصحيين القرويين . وقد أدى ارتفاع مستوى الرعاية الصحية فى القرية الى حد أنه من المصادر أن ترفض احدى القرى تطوير المستوى المهنى للعمال الصحيين القرويين بها .

● السودان : مدخل مركب للرعاية الصحية الأولية

فى سنة ١٩٧٥ أجريت دراسة متعمقة عن أساليب البرمجة الصحية أعقبها قيام حكومة السودان بمعونة منظمة الصحة العالمية باعداد « برنامج صحى قومى » وقد ارتبط بالبرنامج خطتان طويلتا الأجل أعدتا أيضا بمعونة منظمة الصحة العالمية وتعلقتا أساسا بمشكلة الرعاية الصحية الأولية فى المنطقة الجنوبية وفى المناطق الأربعة الأخرى من البلاد وخصوصا المديریات الأكثر تأخرا فى الشرق وفى الغرب حيث يعيش السكان حياة ريفية وبدوية .

وهذه الدراسات هدفها تقييم أساليب العمل والاجراءات التى اتبعت فى السودان للبرمجة القومية ولوضع برنامج الرعاية الصحية الأولية . وفى هذا الاطار فان البرمجة الصحية ووضع البرنامج الصحى يعتمدان أساسا على عملية اتخاذ قرار جماعى يأخذ فى اعتباره الظروف الفنية والديموجرافية والثقافة والاجتماعية والاقتصادية والمالية والسياسية والادارية . ومن الناحية العملية فان الجهود التى بذلت لوضع البرنامج أخذت فى اعتبارها مؤشرات أخرى زيادة على ما سبق مما جعل الدراسات التى أجريت بالسودان نموذجا حقيقيا للتعاون القطاعى .

وقد صمم هذا المدخل ضمن الاطار الكلى للتنمية الاقتصادية والاجتماعية ، متخذا الخطوات التالية : تحديد الأهداف ثم اعداد الاستراتيجيات ثم تحليل المعوقات التى تتضمنها تلك الاستراتيجيات ثم تنمية البرامج الصحية من واقع هذه الاستراتيجيات ثم تقدير التكاليف من حيث رأس المال المستثمر والنفقات المتكررة ثم وضع الجداول الزمنية للأعمال التمهيدية ثم لنواحي التنفيذ المختلفة .

وقد تضمن هذا الأسلوب وضع المعايير وتحديد الاهداف لبرنامج الرعاية الصحية الأولية ككل خصوصا فيما يتعلق بالاستراتيجيات اللازمة لتعميم الخدمة فى التجمعات السكانية الريفية والبدوية . وتعتمد هذه الاستراتيجيات اعتمادا كبيرا على مشاركة السكان فى اطار النظم الشاملة لتنمية المجتمع .

● ختام

فى خلال العشر سنوات الأخيرة بدأت بعض الحكومات وبعض المنظمات الدولية بل وبعض الجماعات البشرية فى مواجهة المشاكل الضخمة للفقر والمرض وللموت عن طريق الرعاية الصحية الأولية . وفى بعض الحالات ، كان الاهتمام متمثلاً فى مد الخدمات الموجودة فى المراكز الحضرية الى القرى وفى حالات أخرى اتخذت الاجراءات لايجاد ارتباط وتيق بين الاعتبارات السياسية والاقتصادية والاجتماعية، بينما لجأت حالات ثالثة الى البدء بالتحسينات الأساسية من مستوى القرية . ولم تكن أساليب العمل المستخدمة متماثلة فى جميع تلك الحالات ، ولو أنه يمكننا أن نقرر ان كل أسلوب استخدم حقق قدراً من النجاح . وقد أمكن ، عن طريق استخدام الأساليب الصحية الأساسية وتوفير الطعام والتعليم والمساعدة فى التمويل، أمكن عن طريق ذلك كله رفع المستوى الصحى لكثير من الجماعات البشرية . وللأسف فانه لا تتوافر بيانات كافية عن أى أسلوب من تلك الأساليب بما يسمح لنا بالقول بأن هذا الأسلوب أو ذاك هو الأسرع أو الأقل تكلفة أو الأكثر فعالية ، فكل أسلوب من هذه الأساليب قد حقق نجاحاً لو نظرنا اليه من الداخل ، أى طبقاً للمعايير الشخصية لكل شعب ولكن لا يمكننا أن نقول أن جميع تلك الأساليب تحمل فى ثناياها عوامل الاستمرار أو تحقيق الفائدة فى المدى الطويل . ولكن مما يبرر بالحير أن نلاحظ ان امكانيات التعديل ليست مستحيلة ، وانه لا يمكن القول بأن أسلوباً واحداً قابل للتطبيق عالمياً .

وهناك عدة أسئلة يحق لنا أن نسألها فى شأن الرعاية الصحية الأولية .
والسؤال الأول هو :

هل الحقيقة هى أن الرعاية الصحية الأولية هى المدخل الصحيح لتنمية البلاد ؟

والاجابة على ذلك نقول أنها على الأقل أحد المداخل ، وأن الحركة بصفة عامة خير من السكون . فاذا كان الأمر هو الموازنة بين تقديم الرعاية الصحية الأولية أو عدم تقديمها فان الاجابة تصبح بديهية .

والسؤال الثانى هو :

هل الرعاية الصحية الأولية ليست الا نزوة عابرة أم هى هى موجة المستقبل ؟

فى بعض البلاد كالصين وفنزويلا وجمهورية تنزانيا المتحدة مثلاً ، فان الرعاية الصحية الأولية قد استقرت بحيث أصبح من العسير تصور نها ظاهرة عابرة أما فى بعض البلاد الأخرى فقد يكون العكس صحيحاً .

والسؤال الثالث هو :

هل ينبغي التفاوض من نتيجة الرعاية الصحية الأولية ؟

ان المنجزات الصحية الأساسية انما تحددها أفكار المخططين ثم تنفذها النظم الصحية . وقد كانت النتائج فى بعض الحالات مشجعة للغاية ، ولكنها كانت على العكس من ذلك فى البعض الآخر . فالمشروعات التى اتسمت بالواقعية

وبالتخطيط السليم وبالتنفيذ النشط قد نجحت في الغالب • أما تلك المشروعات التي أفتقدت عوامل النجاح الأساسية السابقة فغالبا ما فشلت •

والسؤال الرابع هو :

ما هي مجالات الرعاية الصحية الأولية التي تحتاج الى مزيد من العناية ؟

ان التنسيق بين الجهود المحلية والاقليمية والقومية في مجال الصحة ينبغي تقويته وتطويره وكذلك برامج التدريب لعمال الرعاية الصحية الأولية ينبغي الاستمرار فيها والعناية بها • كما ينبغي الاهتمام بتوسيع مجال الرعاية الصحية الأولية حتى تشمل جميع القطاعات وحتى تصبح لدى جميع السكان فرصة الحصول على تلك الرعاية •

والسؤال الخامس هو :

ما هي الدروس المستفادة من تجارب الرعاية الصحية الأولية ؟

ان الرعاية الصحية الأولية ليست هدفا يسرا • انها تحتاج سنوات من التجارب ومن الخطأ بل ومن الفشل قبل الوصول الى أسلوب عملي قابل للتطبيق • ومن الضروري المثابرة وسط عقبات تبدو غير قابلة للتذليل اذا ما أردنا تحقيق الهدف • ولعل الصبر وقوة التحمل - وليس الحماس والجرأة - هما الخصائص الألزم لجنى ثمار نظم الرعاية الصحية الأولية في الدول النامية •

وتشير التجارب التي تمت في كل من افريقيا وأمريكا اللاتينية وآسيا خلال السنوات العشر الماضية الى الحاجة الى مداخل متعددة لتطبيق نظم الرعاية الصحية الأولية ، اذا ما كان مسلما بأهمية أسبقية العناية بالصحة في الإطار العام لتنمية لريف تنمية شاملة • وهذه المداخل المتعددة تتيح لحبراء مقاومة الأوبئة ورجال الإدارة والمخططين الاقتصاديين والاجتماعيين وخبراء الاجتماع ورجال الاحصاء التكاثر معا في سبيل تحقيق فهم أعمق وأوفى للمشاكل المعقدة وامكانية وضع أسبقيات لها • وهذا الادراك ينبغي ان يكون هو الأساس في رسم السياسة الصحية داخل اطار عملية التنمية الشاملة •

ومن خلال التجارب الافريقية والاسيوية والامريكية اللاتينية في هذا المجال اتضح الحاجة الى ضرورة تخصيص وقت كاف لتحليل المواقف وأساليب التنفيذ ويستلزم ذلك تركيزا على ضرورة توافر عناصر مرنة في مجال البحث العلمي والتنمية مع بذل جهد للنزول بالتكاليف المالية وبالجهود البشرية الى أقل قدر ممكن بما يتفق وندرة الموارد وضالة القدرات الادارية •



تدعيم الخدمات الاعلامية الصحية

النايب : ١٠٠٠ هـ . هـ

مدير ادارة التخطيط والتقويم بهيئة الصحة الوطنية
بhelnsky (فلندا) . اخصائي في بكتريولوجيا الامصال ،
وفي الامراض الجلدية ، والامراض الصدرية وفد تقلد
وظائف كبير خبراء الدرن ، ومدير ادارة الاحصاء . له عديد
من المقالات عن مقاومة الوبئة ، والسياسة الصحية والتخطيط
الصحي .

المحرر : محمد عبد الصالح بوسوي

● مقدمة :

لقد أحدث التقدم التكنولوجي ثورة في مجال كل من الصحة الوقائية والصحة
العلاجية وكذلك في مجال تشخيص الأمراض وفي غيرها من الفروع الطبية ولكنه
قصر عن استحداث تقدم مناظر على المستوى الابدولوجي . فادارة الأنشطة المرتبطة
بالصحة لم يصحبها نفس القدر من التقدم الذي أصاب الفروع الطبية الأخرى وإن
كان من العسير أن نعزو ذلك الى عدم وجود تكنولوجيا قابلة للتطبيق في مجال
الادارة ، اذ قد أمكن للوسائل الحديثة لمعالجة البيانات أن تحقق انجازات كانت
تبدو خيالية منذ جيل واحد . حقيقة ، أن ضعف الموارد الاقتصادية وغيرها قد
تكون أسبابا لبطء التطور الاداري إلا أن على المرء أن يعترف بأن السبب الرئيسي
لهذا التخلف النسبي إنما هو المسلك السلبي وعدم المبالاة من جانب الأفراد .

وانه وإن أعوزتنا البراهين على صحة تلك لدعوى ، فإن هناك احساسا عاما
بصحتها ينتشر بين أولئك الذين يديرون الخدمات الصحية والخدمات الأخرى
المرتبطة بها . فليس ثمة قدر كاف من الالام بأساليب العمل وطرقه ، كما تكاد
تندم القدرة على بناء نظام يغطي جميع الاحتياجات الشديدة للخدمات الصحية
ويشمل جميع الأفراد المتقربين لتلك الخدمات . وحتى في الولايات المتحدة
الأمريكية فإنه من المألوف الإشارة الى عدم وجود نظام مرسوم للخدمات الصحية
(نوبيا وزر ١٩٧٦) أما في غيرها من البلاد فالأمر لا يختلف في شيء وإن كانت
الإشارة اليه أقل صراحة . وفي مؤتمر الصحة العالمي الذي عقد في سنة ١٩٧٣
ظهر بوضوح أنه سواء في البلاد المتقدمة أو النامية فإن الإحساس العام هو أن
الخدمات الصحية لا تتمشى والآمال المعقودة عليها . وينبغي أن نشير بصفة خاصة
الى توصيات المؤتمر في شأن الطب العلاجي من أن الوقت قد حان لتطبيق أساليب
الادارة العلمية الحديثة على الادارة الصحية ، كما أكد المؤتمر بصفة خاصة الى الحاجة

الى تحسين خدمات المعلومات اذ جاء بتوصياته : « ان نظم المعلومات للخدمات الصحية بحالتها الراهنة انما تتسم بالعجز وعدم الفعالية بالرغم من شدة الحاجة اليها .
ان نظم المعلومات الصحية فى حاجة ماسة الى اعادة تخطيطها ، بادئين من المبادئ
الاولية الاساسية » (نشرة منظمة الصحة العالمية ١٩٧٣) .

ولا شك ان تقديم الخدمات الصحية بطريقة فعالة انما يحتاج الى التوجيه
المستمر المبني على احصائيات موثوق بصحتها ، وان كانت الانطباعات العارضة
تصلح فى بعض الاحيان اساسا للتوجيه بل قد تكون فى بعض الظروف هى الأساس
الوحيد المتاح .

أهمية الاعلام :

كما لا شك فيه ان التنفيذ الواعى الحازم والارادة السياسية يمكنهما معالجة
قدر كبير من نقص المعلومات فلا يصبح لهذا النقص خطورة كبيرة . ولكن من المسلم
به أيضا ان القرارات التى تقود التحرك التنفيذى انما تكتسب سلامتها وصحتها
من سلامة المعلومات التى تنبنى تلك القرارات عليها . فمن مستلزمات الادارة الفعالة
وجود قدر مناسب من المعلومات المتعلقة بالمشاكل وبالامكانيات المتاحة وبوسائل
التعرف وبظروف البيئة المراد التحرك فيها .

ولم يثر فى يوم من الأيام أى خلاف - من حيث المبدأ - حول أهمية المعرفة
كواحد من هم أسس السلوك السليم والتنفيذ الواعى ، ولكن اذا ما تطرق الحديث
حول مضمون المعلومات أو محتواها بقدر كاف من التفصيل فسرعان ما يظهر التباين
فى وجهات النظر . فبعض المديرين يرفضون معظم البيانات الكمية كالأحصائيات
ونائج البحوث العلمية وما الى ذلك . . . على أساس أن اتفاق الاعتمادات الضخمة
فى مثل هذه المجالات لا تأتى الا بعوائد ضئيلة ، ويؤيدون دعواهم بأن تلك المعلومات
انما تأتيتهم متأخرة زمنيا أو ناقصة أو غير ملائمة لمقتضى الحال . وخير مثال
لهذا رأى ما ورد بتقرير لمنظمة الصحة العالمية : « ان مجموعة الاحصائيات المتوافرة
فى الوقت الحاضر لدى كثير من الادارات الصحية انما تعمل على طمس الحقائق
بدلا من جلائها . (تقرير منظمة الصحة العالمية سنة ١٩٦٧) . وانه وان كان قد
مضى على هذا التقرير ما يزيد على العشر سنوات الا ان ما جاء به ما زال يمثل
رأى الكثيرين .

ومن الجلي أن الملاحظات المتبصرة انما تستهدف خدمة غرض واضح المعالم .
والمعلومات اما أن تكون مجرد تقييم لأمور معروفة من قبل أو أن تكون مصاغة ،
الى جانب ذلك ، بطريقة تتيح الاستفادة بها فى أمور الحياة اليومية . والنوع
الاول ، الذى يتيح استخلاص نتائج من مقدمات هو النوع الذى يستفيد منه علماء
العلوم الطبيعية ، وان كانت الاستفادة منه غير مقصورة عليهم . أما النوع الثانى ،
وهو ما يخدم أمور الحياة اليومية ، فالحاجة اليه ماسة كمدخل لاتخاذ القرارات .
ونظام المعلومات المثالى ينبغي أن يحقق بكفاية عالية أحد هذين الهدفين على الأقل ،
ولكننا نعيش فى الواقع فى ظروف نجد فيها ان المعلومات المتاحة ذات قيمة منخفضة
فى المجالين .

ولا شك أنه يكاد يكون من المستحيل ايجاد نظام للمعلومات يحقق الهدفين

بصورة قصوى . وقد ترد بعض الاستثناءات على هذا التعميم ولكن علينا أن ندرك بصفة عامة ضرورة التمييز بين الهدفين وأن نتذكر دائما أنها هدفان منفصلان في أى تخطيط لنظام معلومات . وفيما يتعلق بأفراض الإدارة الصحية فإننا نادرا ما نجد أن نظام المعلومات اللازم لها يتضمن أى قدر من المعلومات عن التاريخ الطبيعى لأى مرض أو لأى مشكلة صحية . فالاهتمام يتركز أساسا على البحوث الاكلينيكية أو الوبائية وأى معلومات يتم جمعها إنما تنفياً أساسا تيسير اتخاذ القرارات .

وليس فى نيتنا أن نتعرض هنا لمزيد من الجوانب العلمية لنظم المعلومات ولكن يكفى أن نقول أن الاتهام الذى كثيرا ما يوجه الى البيانات المتاحة هو أنها لا تدخل فى اعتبارها الجوانب العملية وبذلك تظل عديمة الجدوى من عمليات التخطيط والتوجيه . ولكن ، أن صبح هذا القول فى بعض الحالات النادرة ، فإن البحوث الطبية التى تسمى « أساسية » أو « نظرية » تتضمن غالبا معلومات ذات قيمة فى اتخاذ القرارات .

اتخاذ القرارات ومدى اعتماده على الاعلام :

تحمل كلمة « قرار » الى الذهن معنى مجردا . ولكى نجعل هذا المعنى متسقا مع مواقف الحياة الحقيقية فقد يكون من المناسب أن نحدد المقصود بتعبير « متخذى القرارات » بدقة أكثر . ويمكننا أن نقول أن القرارات إنما تتخذ فى مواقف محددة حيث يكون أمام متخذ القرار مجموعة من البدائل عليه أن يختار من بينها على ضوء اعتبارات تتصل بقيمة كل بديل . وبذلك فإن « عمل لا شيء » أو « استبقاء الأمور على ما هى عليه » هو بطبيعة الحال « قرار » اتخذ على أساس تقييم البدائل المختلفة والاختيار من بينها . وأساس عملية التقييم هو قياس « شئ ما » أو « حل ما » على شئ آخر أو حل آخر متخذ معيارا . وقد يكون التقييم - فى بعض الأحيان ويحق - هو مقارنة بين انطباعات مختلفة . ولكن بمجرد الاعتماد على الانطباعات والأفكار والمعلومات الشائعة لا يمكن أن يكون - دائما - هو الأسلوب الصحيح لتقييم المواقف التى يمكن للقياسات الكمية أن تتدخل فى تحديد قيمتها النسبية .

ويكاد يكون من لغو القول أن نحاول إيجا دنوع من الدستور الثابت يضم القرارات التى تخدم النواحي الصحية وغيرها من النواحي المرتبطة بها . كما أننا نكون بعيدين عن المنطق لو حاولنا إجراء تحليل يستهدف تبيان ما هو مناسب لاتخاذ الأنماط المختلفة من القرارات . ولكن هناك فكرة خاطئة واحدة يجب أن نتجنبها : عندما نفكر فى حاجتنا الى المعلومات فإننا نقصد - عادة - تلك المعلومات التى تساعد متخذى القرار الرسميين على اتخاذ قراراتهم متناسين أن فكر أى انسان يمكن أن يؤثر بطريقة ما فى القرارات الاجتماعية . فإذا تجاهل الرسميون أفكار الآخرين فإن ذلك يعوق مشاركة هؤلاء فى اتخاذ القرارات ، مما يعطيهم احساسا قويا مضادا لتلك القرارات . والأولى أن ينال كل مواطن نصيبه الكافى من المعلومات التى تبصره بحقائق الأمور . كما أن جميع الحقائق المتعلقة بالاحتياجات وامكانيات التنفيذ وموارد المجتمع ينبغى - من حيث المبدأ - أن تكون متاحة لكل الجماعات صاحبة المصلحة وليس لمتخذى القرار وحدهم إذ أن هؤلاء الآخرين غالبا ما يقرون ما سبق أن نال موافقة أصحاب المصلحة الحقيقية .

وثمة نمط خاص من أنماط التقييم يسترعى الانتباه . فهناك حقيقة مسلم بها هي ضرورة تقييم آثار كل قرار (وإن كنا نفعل ذلك كثيرا) ولكننا نادرا ما نبدي اهتماما بتقييم « الأساليب » التي اتبعت عنه اتخاذ القرار . والعناصر الأساسية لتقييم الأساليب هي تحديد أي المعلومات كانت دقيقة وأيها لم يكن متوافرا وأيها كان يمكن اغفاله دون أن يغير ذلك شيئا في القرار النهائي . الخ .

وغالبا ما يكون الماضي هو الماضي وألا تنشأ أبدا أوضاع جديدة يمكن مقارنتها بما حدث من قبل . وفي حالات عديدة إن لم يكن في جميع الحالات يتم اتخاذ القرار خطوة خطوة بغرض خلق أو المحافظة على استمرار حالة التوازن المطلق أو النسبي لنظام معين ، خصوصا أنه يكاد لا يكون ممكنا اتباع أي إجراء بديل في الحالات التي تكون فيها القرارات المستقبلية والمعلومات اللازمة لاتخاذها صحيحة ودقيقة . ويمكننا أن نلخص ما سبق بالقول بأن متخذى القرارات إنما يترجمون المعلومات الى تعليمات يصدرونها الى النظام أو الى المنظمات . ولا شك ان المعلومات التي تجعل من الممكن تقييم الاجراءات ، هي معلومات ضرورية .

تجديد مضمون المعلومات :

من الناحية النظرية يمكننا القول أنه يمكن تطبيق عملية التخطيط في جميع الحالات التي يكون من الممكن فيها القيام بعمل ما لتحقيق هدف ما . وتبدأ عملية التخطيط عادة عقب الانتهاء من اتخاذ القرارات ولكن ليس مما يجافى المنطق أن نخطط للخدمات بفرض التخطيط ذاته كما هو الحال في التخطيط لأسلوب جمع المعلومات .

ومن حيث المبدأ يمكن أن نقسم خدمات المعلومات الى نوعين متميزين تبعاً لما اذا كان مضمون المعلومات أو محتواها هو بؤرة اهتمامنا الأساسي أو ما اذا كان الاهتمام موجهاً في المقام الأول الى الناحية الاجرائية لجمع المعلومات ومعالجتها وعرضها . وفي الواقع أن لكل من النوعين أهميته ولكن قد يكون من المناسب أن نناقشهما هنا كأمين منفصلين .

وإذا بدأنا بالجانب الذي يهتم أساسا بمضمون المعلومات قلنا ان هناك كثيرا من الأفكار الخاطئة ، والواسعة الانتشار في الوقت نفسه ، تتعلق بالمعلومات اللازمة لاتخاذ القرارات . وأول هذه الأفكار الاعتقاد بأنه من السهل أن نعرف مانحن في حاجة الى معرفته . فالمرجع العلمية عن الأوبئة أو عن الاصحاء الطبي لا تكاد تلقى بالا الى هذه المشكلة ، اذ تركز اهتمامها بصفة أساسية على عرض أساليب العمل التحليلية المطبقة على البيانات الموجودة فعلا وليس على احتياجات الجماعات البشرية فيما يتعلق بالبيانات . وفي الواقع أنه من العسير جدا أن نبين بشكل موضوعي أي البيانات نحتاجها أو تكون ذات قيمة كبيرة في اتخاذ القرارات . فالاحتياجات تتفاوت بتفاوت متخذى القرارات . كما أنها ترتبط مباشرة بالأوضاع القائمة وبالتغيرات في ظروف البيئة التي يتعذر التنبؤ بها .

وهناك تقليد خاطئ وشائع آخر هو وضع مسئولية انتاج المعلومات بالكامل على عاتق متخصصين فنيين مثل رجال الاحصاء . وهذا التقليد ان جاز اقراره فيما يتعلق بالنواحي الاجرائية لجمع المعلومات ومعالجتها وعرضها ، فإنه لا يجوز أن

يتمدد الى مضمون المعلومات نفسه . فأفضل المخططين لما يجب أن تحتويه المعلومات هم متخذو القرارات أنفسهم .

جميع القرارات ترتكز على نوع أو آخر من أنواع صور الحقيقة ، وبالتالي على تصورات عيانية تقليدية لنماذج رياضية . ومكونات هذا النموذج قد تكون بعض نواحي الحياة القابلة لقياس ، ولكن يكملها أيضا وجهة اسطر والقيم الشخصية والانطباعات المختلفة . ومثل هذه « النماذج العقلية » التي لا يمكن وصفها أو تحديدها بالكامل أو حصر مكوناتها ، تستخدم فعلا في المسائل السياسية كما تستخدم عادة عندما تكون هناك نوعيات مختلفة ووجهات نظر متعددة يجب أخذها في الاعتبار . وإذا جاز لنا أن نرتب أنواع النماذج حسب أهميتها ، فإن النماذج العقلية السديدة تحتل المقام الأول لأنها تحتاج الى ادراك وإلى موازنة بين القيم وإلى خبرة بل وإلى نوع من الإلهام . وهناك تقسيم ثنائي آخر يمكن تطبيقه على النماذج : فهناك نماذج رسمية وأخرى غير رسمية . والنماذج الرسمية قد تكون « كمية » أو لا تكون . ومن الناحية النسبية ، فإن النماذج الرياضية بصورها المختلفة تقع في المركز الأدنى ، إذ أن جميع المشاكل الشمولية أو الاستراتيجية ترتكز في حلولها على نماذج عقلية . والقرارات التي ترسم السياسة الصحيحة هي في الواقع حلول وسط بين آراء أصحاب المصالح أو ممثلهم وبين النماذج العقلية المختلفة . أما النماذج الرياضية فعادة ما تكون ذات جدوى في القرارات التكتيكية وخصوصا ما يتسم بالفنية منها .

ومن بين الفوائد العامة للتخطيط ، أنه لكي نتخار من بين بدائل مختلفة من أنواع السلوك ، يجب أن تضع قائمة شاملة لجميع أنواع النماذج . وفي غالب الأحوال لا توضع تلك النماذج في القائمة مع توضيح كاف لكل منها ، ولكن على أي حال فإن عملية التخطيط تحدد ما ينبغي معرفته ، وبمعنى آخر ما ينبغي أن يكون هو « محتوى » المعلومات . ولكن يمكن إنشاء النماذج لمجرد خدمة عملية تخطيط خدمات المعلومات . وهناك أيضا نوع من المعلومات مثل التسلسلات الاحصائية التي تقوم على علاقات مترابطة بسيطة ومعروفة عادة ، ولا تكاد تستحق أن نسميها نمودجا .

ونرى هذه الدراسة سنستخدم كثيرا كلمة « نظام » إذ لا يسعنا أن نناقش موضوع النماذج دون أن نشير الى « النظم » . وفي هذا المقام فإن كلمة نظام لا تعني هياكل منظمة منهجية ذات مستويات ولكنها تعني مجموعة من الأجزاء أو الأشياء التي ترتبط ببعضها البعض بغرض تحقيق هدف محدد .

ومكونات النظام يمكن أن تكون أفكارا (مثل الصحة) أو آراء (مثل العدالة) أو أشياء (مثل المستشفيات) أو أشخاصا (مثل الأطباء) . وهي جميعها تشكل كلا تتفاعل جميع مكوناته بحيث تساند كل منها الأخرى أو تمارس كل منها رقابة على الأخرى . والعنصر الذي يجعل هذا التفاعل ممكنا هو المعلومات ، وأكثر معانيها اتساعا . ومكونات أي نظام هي بدورها نظم (أو نظم فرعية) وكل نظام هو جزء من نظام أكبر أو حتى جزء من أنظمة عديدة .

ومن السمات الايجابية لفكرة النظام انها تجعل من الطبيعي امكان تجاوز الحدود القطاعية بحيث يشمل النظام جميع مكوناته الرسمية وغير الرسمية .

وإذا اقتبسنا فكرة « النظام » في الإدارة الحديثة ، بحيث ننظر الى جميع الاعتبارات ككل موحد فان ذلك ما يسمى « بإدارة النظم » وفيه تعمل الإدارة على قيادة النظام كله لوحدة متماسكة في اتجاه مخطط . ومن ناحية أخرى فاننا يمكن ان ننظر الى الإدارة نفسها كنظام ، لها مكوناتها الرسمية (التنظيم الرسمي) ومكوناتها غير الرسمية (الجماعات الضاغطة ، كالروابط) ونتاجها الرئيسي هو التعليمات التي تصدر الى النظم الفرعية عن كيفية التصرف . والعنصر الأساسي في الإدارة هو القرارات ، التي لا تخرج عن كونها تعليمات مبنية على معلومات من نوعيات مختلفة . وتعبير « نظام المعلومات » هو الاسم الذي يطلق على جميع الأنشطة التي تعمل على توفير البيانات الضرورية والسليمة للإدارة عند اتخاذها للقرارات . ولا تعتمد الإدارة على البيانات والاحصائيات الكمية والنوعية فقط بل انها تركز أيضاً على القدرة على الحكم على قيمة الأشياء ، وعلى التنبؤ بالمهم وعلى الخبرة الشخصية . والى ولو أن تعبیر « نظام إنتاج المعلومات » يطلق عادة على ما يتعلق بالبيانات الكمية والنوعية فقط .

ولا شك أن الخطوة المنطقية الأولى لتخطيط محتوى المعلومات هي إنشاء نماذج ، ولو أن هذه الخطوة قد لا تكون دائماً سهلة بسبب اختلاف الانماط الشخصية بين من لهم سلطة اتخاذ القرار ، فالأشخاص النشطون الذين تحركهم العواطف بقوة لا يميلون كثيراً الى البيانات الكمية التي لا تساعدهم بطريق مباشر أو التي تتركز على بعض النواحي غير الأساسية . والبيروقراطي المتمرس لا يحس أية رغبة لجمع بيانات عن أمور لم يسبق له ان صادفها في الماضي . أما المدير الذي تنقصه الخبرة فيبدو عليه دائماً الفضول للمعرفة وقد يدفعه ذلك الى المبالغة في الاعتماد على نتائج البحوث وعلى الاحصائيات المجدولة .

ومن المعروف أن حياة أية منظمة تتذبذب بين فترات من الهدوء وأخرى من المتاعب . ومن المتعذر تلافي المصاعب الناشئة من هذا التذبذب . ففي فترات الهدوء ، حيث لا مشاكل إدارية كبيرة ، يهبط مستوى الاعتماد على المعلومات الى الحد الأدنى ، ولكن في المواقف الحرجة حيث يرتبط استمرار حياة المنظمة مباشرة بالمعلومات الصحيحة ، تظهر الحاجة الى أنواع من القياس والاحصاء لم تكن إليها حاجة بالمرّة في أوقات الهدوء . وفضلاً عن هذا فان المنظمات الشابة النشطة تحتاج عادة الى قدر كبير من المعلومات غير النمطية أما المنظمات الأقدم والأكثر استقراراً فيكفيها القليل من المعلومات النمطية القياسية .

والنماذج ليست هدفاً في ذاتها بل هي مجرد وسيلة للمعاونة في حل المشكلة الحقيقية وهي كيفية التأكد من الاحتياجات الحقيقية للمعلومات . فبؤرة الاهتمام ليست هي صياغة القرارات المعروضة للموافقة بل هي مجرد بنود المعلومات أو المؤشرات اللازمة لتكوين آراء حول مشكلة معينة ، ويكفي لتحقيق هذا الهدف المحدود استخدام مجرد نماذج بسيطة . ولكن حتى هذه النماذج البسيطة لا يمكن أن يتولى انشاءها الا أولئك الذين يعرفون ابعاد المشكلة وغالباً ما تحتاج الى مجهود فريق من المتخصصين . ومما هو جدير بالذكر أن النماذج السليمة تحتاج الى جهود أولئك الذين يحسنون الدخول في أعماق المشكلة وتحليلها مثل خبراء الأساليب الاحصائية .

الجوانب التنظيمية في نظم المعلومات :

من ناحية المبدأ فإن « نظام المعلومات الصحية » هو نظام خدمي موجّه لعملية اتخاذ القرارات ، وقد يكون من الأصح أن نطلق عليه تعبير « خدمات المعلومات الصحية » وقد لا يكون الاسم هو أهم جوانب الموضوع ، ولكن « النظم » تتضمن عادة ما هو أكثر من الإحصائيات التقليدية : وليس من المستساغ أن نتكلم عن « المحتوى » دون أن ندخل الجوانب التنظيمية في اعتبارنا .

إن من أهم مكونات « نظام معلومات صحي » البيانات الشخصية التي تخزن عادة في بنوك البيانات (محفوظات البيانات - السجلات - الخ ...) وأي نظم لمعلومات مخصص لخدمة مجموعة من الأنشطة التخطيطية ومواقف اتخاذ القرارات في أي وحدة تنظيمية يتركز أساسا على واحد أو أكثر من تلك المكونات : حفظ المعلومات في دواليب ، وجود حقائق ، وجود أشخاص لممارسة العمل ... الخ .
فالفكرة الأساسية هي إمكانية معالجة البيانات المجموعة بطريقة تجعل من الممكن استعادة تلك البيانات في شكل جداول أو وسائل العرض الإحصائية المعروفة ، وقت الطلب . ومن الناحية العملية فإن معظم أنظمة « البيانات الشخصية » تعتمد على أسلوب المعالجة الالكترونية التي تسبب بعض التعديل في أسلوب تخطيط محتويات المعلومات . فالتغيرات التي يصعب التعرض لها في أساليب المعالجة التقليدية يمكن ادخالها في الحاسب الالكتروني مما يجعل عبء العمل على كاهل أخصائي المعلومات أقل اجتهادا . ومن الناحية النظرية فإنه من الممكن انشاء بنك بيانات شامل الى حد كبير ولكن من الناحية العملية فإنه ، بالنسبة للمجال الصحي ، فإن انشاء بنوك بيانات محدودة النطاق وموجهة لحل مشاكل معينة مع تجميع جهودها والربط بينها وقت الحاجة لذلك ، يكون أكثر جدوى .

اولعنصر الأساسي في نظام الإحصاء التقليدي أو « الإحصائيات الروتينية » هو « نموذج الاستبيان » وهو نموذج يلخص مجهود باحثي المعلومات خلال فترة زمنية معينة ، كما أن الأرقام التي تنشر على المستوى القومي هي في الواقع ملخصات لبيانات تم جمعها في المستوى الأدنى . ولهذا المدخل بعض المزايا الواضحة منها الانخفاض النسبي للنفقات المباشرة ، وعدم الحاجة الى خبراء من مستوى رفيع ويمكن بهذا الأسلوب اعداد سلاسل زمنية طويلة نسبيا . ومع ذلك ، فإن هذه النظم تنسجم بالجمود والقصور عن اعطاء الإجابة على كثير من الأسئلة والاستفسارات فضلا عن أن قدرا كبيرا من المعلومات يضيع عند تجميع البيانات الأساسية مما يحد من قيمة النظام خصوصا لأغراض التخطيط والإدارة النشطة . وهناك قطاعات يمكن لنظام الإحصاء التقليدي خدمتها بكفاءة كبيرة ولكن هناك مجالات أخرى لا يمكن لذلك النظام أن يخدمها الا في حدود ضيقة .

ولا شك أن تكامل البيانات أو الربط بينها هو واحد من المتطلبات الأساسية لأي نظام معلومات مخصص لخدمة الإدارة أو لخدمة أغراض وصفية أكثر عمومية . ويمكن تحقيق هذا التكامل ، فقط ، عن طريق التطبيق السليم لأساليب التصنيف واستخدام التعاريف الموحدة في جميع النظم الفرعية المرتبطة بنظام المعلومات . ومن الناحية النظرية ، يبدو أن تحقيق هذا الهدف ميسر ، ولكن الممارسة العملية تثبت لنا أن هناك مجالا ضيقا للاختيارات . فالرموز التي تشمع الاحتياجات النوعية

لقطاعات المجتمع الشديدة التباين تتدرج حتى تصبح غير عملية . واستخدام «البطاقات الشخصية» لا يجد ترحيبا من المواطنين ، حتى في الدول المتقدمة ، إلا بعد فترة تمهيد طويلة وهناك حل يبدو مغفولا أكثر ويتكون من عمليات مسح خاصة تختار بالعينة بحيث تتجاوز الحدود القطاعية للنظم المختلفة للمجتمع وترتبط معا أنماطا شديدة الاختلاف من المعلومات في « أسرة » واحدة مثال ذلك : إمكانية الربط بين ، وتحليل . الوضع الصحي والعوامل المختلفة المتعلقة بالبيئة في الماضي وفي الحاضر من الناحيتين الطبيعية والاجتماعية .

والمسح المنفرد بمعناه الصحيح هو - من حيث المبدأ - تحليل موقف في الأحداث الجارية ، ولكن المشاهد انه بالنسبة لكثير من القرارات تكون « الاتجاهات » بالنسبة للأحداث أكثر أهمية من الأرقام . والحل الطبيعي هو تكرار عمليات المسح . والمشاكل نفسها هي التي تملي علينا ما اذا كان من الواجب دراسة مجموعة البيانات النمطية أو عينة أخرى من المعلومات الأساسية أو غير ذلك من أغراض القياس . وهناك أسلوب ملائم تماما للأوضاع التي تصدر فيها تشريعات جديدة أو تظهر ميكنات حديثة ذات شأن أو تطرأ زيادة كبيرة في الموارد أو غير ذلك من الأحداث البارزة التي تضع خطا فاصلا بين عهدين ، وهذا الأسلوب هو إجراء مسح قبل التغيير وآخر بعده . وفي بعض البلاد تتخذ نتائج عمليات المسح هذه ضمن مكونات نظام المعلومات الصحية القومي . ومن بين المكونات الأخرى لنظام المعلومات : الخبراء ، سواء منهم الفنيون وأولئك الذين يعرفون « الحقائق » و « الأوضاع » . ويمكننا أيضا أن نضيف المادة العلمية المكتوبة كمصدر هام للمعلومات وجزء من نظام المعلومات .

وفي عملية التخطيط لانشاء نظام للمعلومات الصحية ، يكون الهدف هو توفير المعلومات التي تسد حاجة مستخدميها ، وهم متخذو القرارات بالمعنى الواسع للتعبير ، مع مراعاة ان تكون تلك المعلومات قائمة على أساس صحيح وأن تكون اقتصادية . ومن الناحية العملية يستلزم تحقيق ذلك حدوث حوار بين « منتجي المعلومات » وبين مستخدميها . وخبراء الاحصاء من أبرز أعضاء الفريق الذي يتولى تحليل القرارات ، ولكن اذا كانت هناك تغيرات مستمرة في البيئة وفي الأنشطة وفي نواحي الاهتمام فان الحوار يجب أن يصبح عملية مستمرة ، وهو مالا يتيسر أن يكون ما لم تكن هناك رابطة قوية مع المنظمة ومع النظام الإداري . وعلى المستوى الاستراتيجي ، يجب إعطاء أهمية كبرى « لموقع » خدمات المعلومات . إذ ان كونها جزءا من الخدمات الإحصائية العامة على المستوى القومي يتيح لها الى حد ما تجاوز الحدود القطاعية التقليدية في المجتمع وجمع معلومات تتصف بالشمولية ، كما ينبغي أن تتميز تلك المعلومات بالموضوعية والحياد . ولكن ، بدون عمل ترتيبات خاطئة فإنه يكون من العسير على الأشخاص الخارجيين ، أن يشاركوا مشاركة كاملة في حياة منظمة غريبة عنهم ، وهذا يستلزم مداومة تعريف هؤلاء الأشخاص الخارجيين وإجراء حوار معهم عن المشاكل الحقيقية للمنظمة والخطط الأولية والصعوبات في إجراء الاتصالات مع السلطات المختلفة والخطط الأولية والصعوبات في إجراء الاتصالات مع السلطات المختلفة ، والتغيرات المفاجئة في السياسة ... الخ .

وإذا كانت خدمات المعلومات جزءا رسميا من نظام ما ، فان ذلك يسهل

على تلك الخدمات اجراء تقييم ذاتي داخلي كما يسهل علاقاتها بالآخرين والحوار معهم - ومع ذلك فليس هناك ضمان ضد أن تكون المعلومات المنشورة - على الأقل - متسمة بالهوى بغرض تقديم تبريرات عن أخطاء معينة . كما ينبغي العناية بالوضع الصحيح لكل وظيفة في السلم الوظيفي ، والاسلوب التقليدي هو وضع وحدة الاحصاء قريبا من أسفل ذلك السلم . وقد يكون هذا الوضع سليما اذا كانت مسئوليات تلك الوحدة محدودة بالانماط الروتينية لجمع المعلومات ومعالجتها ، ولكن اذا كان الغرض حقيقة هو خدمة متخذى القرارات فانه من الأفضل وضع وحدة الاحصاء فى مكان أعلى من السلم الوظيفي . وكثيرا ما يركز التخطيط الرسمى اهتمامه على محتوى المعلومات لذلك يكون من الطبيعى أن يكون هناك تقارب مكاني بين وحدة التخطيط وبين خدمات المعلومات . وفى الدول الاسكندنافية على سبيل المثال ، هناك اتجاه الى جعل الاحصاءات الصحية جزءا من ادارة التخطيط بمنظمة الصحة الوطنية . وفى السويد تقع الاحصائيات الصحية ، مكانيا ، فى مكتب خاص بوزارة التخطيط ، بينما يندمج العمال اندماجا كاملا فى فنلندا .

الأعلام الصحي في خدمة الأغراض العامة :

نتنقل الآن الى تحليل لمواقف حقيقية . وهذا التحليل ينقسم الى قسمين . ونفرد هذا القسم منهما الى أوجه نشاط قومية ودولية ليست موجهة أساسا الى المشاكل الصحية ، بل الى أغراض عامة وإلى رسم السياسات فى المستويات المختلفة من الحياة الاجتماعية . أما القسم التالى فسنركز فيه اهتمامنا على خدمات المعلومات التى تخدم بطريقة أكثر مباشرة الخدمات الصحية والخدمات الأخرى المرتبطة بها .

وقد بذل الكثير من الجهد ومن الوقت سواء على المستوى القومى أو على المستوى العالمى بغرض تحقيق نوعين كبيرين من المشروعات هما تطوير النظم الاحصائية لوصف الظواهر الاجتماعية والديموجرافية والبيئية - ومحاولة انشاء مؤشرات احصائية تنبه الى المواقع الهامة ذات الفائدة الاجتماعية .

ونهتم لمنظمات الدولية بطبيعة الحال بالمعلومات التى تساهم فى النظر الى المشاكل نظرة عالمية . ومن حيث المبدأ فإن جميع الأمم تصبو الى نفس الأمال ، وتتخذ من مستويات الدول المتقدمة موطئا له ومقياسا تقيس به مدى مشاكلها . ولكن من الناحية العالمية فإن هناك كثيرا من الأمور التى تبدو تافهة بالنسبة لبعض الدول بينما تبدو بعيدة تماما عن منال دول أخرى . وعلى ذلك فإن أرقام المقارنة الدولية ، التى تصلح دليلا للمنظمات الدولية ، لا تخدم الأغراض الوطنية المحلية الا فى حالات استثنائية .

ومن بين الأسباب التى تمنع أحيانا من نشر البيانات الخوف من ان يساء فهمها أو يساء الحكم عليها من أولئك الذين لا يعلمون خلفيات الأمور . فمثلا ، على أساس من التحليل السطحي للاحصائيات عن معدلات الانتحار الدولية ، وصممت بعض المجتمعات بأنها « منحلة » ، كما اتخذت احصائيات الاجهاض كمؤشر سليم دوليا للتحرر الجنسى وبنس الطريقة اتخذت الاحصائيات عن معدل الوفيات نتيجة للحوادث دليلا على تقدم بعض الدول على غير أساس سليم . وفى جميع هذه

الحالات لم تحدث للدول التي وسمت ظلمات أضرار تذكر ، ولكن فى داخل نطاق العائلة الدولية فان تقدير الآخرين تكون له على الأقل نفس الاهمية التى تحس بها العائلات البشرية . وقد يمكن للإنسان أن يضيف أن التحليلات والمقارنات المتحيزة يمكن أن تكون سلاحا قويا الى حد كبير فى السياسات الوطنية كما هو الحال أثناء الانتخابات مثلا . كما ينبغي أن نذكر أن عملية جمع البيانات ومعالجتها يحتاج الى جهد كبير وإلى زمن طويل من اخصائيين علميين مثقلين فى أغلب الأحوال بكميات ضخمة من العمل . ولا تبدى الحكومات عادة سخاءا مناسبا فى مثل تلك المواقف .

وهذه الصعوبات السالف ذكرها تعكس المشكلة الأساسية التى لم تجد حلا بعد ، وهى ان الدول مع ادراكها الآن للأغراض التى من أجلها تحتاج الى المعلومات لتحرك فى طريق سليم ، فهى فى حاجة الى « نموذج عقلى » مفهوم أو على الأقل مقبول كما ان المعلومات الواردة من مصادر وطنية مختلفة يجب أن تكون مناسبة للتقييم على أساس هذا النموذج . وقد يكون الاتفاق على هذا النموذج العقلى موجودا على المستوى الرسمى ولكن بطريقة مجردة غير واضحة المعالم لا تخدم الأغراض العملية فتعريف منظمة الصحة العالمية « للصحة » مثلا تعريف فضفاض أكثر مما ينبغي . أما فى مجال الأمراض المعدية فهناك اجماع دولى على أهمية دور المنظمات العالمية كما أن الإحصائيات الخاصة بهذا الموضوع هى الأكثر اكتمالا . وهناك كذلك نوع من الفكر المشترك حول أهداف السياسة الاجتماعية ولكن لا توجد نماذج قوية ومقبولة من الجميع لخدمة الأغراض الدولية . وفى هذا المجال الذى تتباين فيه القيم الدولية ، يكون من العسير بصفة خاصة الوصول الى اتفاقيات ملزمة أو الوصول آل اجماع حول الاسبقيات النسبية . وحتى على المستوى الوطنى ، فان معظم الدول تعاني من نفس هذا النوع من المشاكل .

والهدف الذى ترمى معظم المشروعات الدولية الكبرى الى تحقيقه هو . التنسيق بين النظم الفرعية الإحصائية وتطويرها لتصبح كيانا شموليا موحدا يغطى جميع مجالات المشاكل فى المجتمع . ولذلك فان التوكيد ينصب بشكل أكبر على المبادئ التى يقوم عليها هذا الكيان . وكما هو متوقع فان موضوعى الاستخدام النهائى والمنتفعين من تلك المشروعات لا ينال الا اهتماما قليلا . وقد عبرت وثيقة حديثة للأمم المتحدة عن ذلك بقولها :

« ... يستهدف النظام المعاونة على تحسين معلوماتنا عن النظم الاجتماعية وعلى تنفيذ سياسات اجتماعية أفضل . وبذلك فان أول استخدام نواجهه يرتبط برسم السياسات التى يجب أن تنبنى على أفضل معلومات ممكنة . وثانى استخدام نواجهه يرتبط بالبحوث التى نحتاج اليها لزيادة فهمنا للعمليات الاجتماعية مما يوفر أساسا أرسخ للسياسات الاجتماعية » .

(الأمم المتحدة ، ١٩٧٥)

والنظام الإحصائى للحسابات القومية هو أفضل نموذج عقلى ، فعن طريق هذه الحسابات يقدم عدد كبير من الدول بيانات قابلة للمقارنة فيما بينها ، كما ينتج عنها أرقام قياسية هامة للاقتصاد القومى (مثال ذلك : الناتج القومى العام) . وينبغى « لنظام الإحصائيات الاجتماعية والديموجرافية » المقارن أن يكون مفيدا بنفس القدر ولما كان قد أنشئ تحت رعاية الأمم المتحدة فقد شاركت فيه الكثير من الوكالات الدولية

مثل « اللجنة الاقتصادية الأوروبية » و « منظمة الصحة العالمية » كما شاركت فيه بعض الاجهزة الاحصائية الوطنية . ومن ناحية المبدأ فقد أثار هذا المشروع اهتماما كبيرا في العديد من الدول . وقد أكدت الوثائق الأساسية فكرة مرور حياة الأفراد ونواحي الاحصائيات في مصنوعات تبين التدفق والسكون في بدايه ونهاية كل مرحلة وحياة . نشعوب ككل بسندسه متتاليه من المراحل والحالات ، مثل مرحلة الطفولة ومرحلة الدراسة الابتدائية ومرحلة التجنيد العسكري ومرحلة الحياة المهنية النشطة . وفي مجال الصحة فان السن ، والزمن - بصفة عامة - من التغيرات ذات الشأن خصوصا فيما يتعلق بمقاومة الأوبئة . وقد اقترح « ستون » في سنة ١٩٧٠ تجميع السلاسل الزمنية الخاصة بالحالة الصحية وتلك المتعلقة بالوفيات ، في عدد قليل من المؤشرات عن سنوات الصحة وسنوات النشاط المحدود وهو اقتراح طموح وان كان صعب التنفيذ . ومن الواضح أيضا أن الافتقار الى وحدة أساس مشتركة ، كالنقود مثلا في الاحصائيات الاقتصادية ، يعقد عملية بناء حسابات متكاملة . ولهذا النظام عدد كبير من النظم الفرعية التقليدية ، وقد اتجهت الجهود أخيرا نحو ايجاد تعاريف وتصنيفات تساعد على الربط وعلى إمكانية المقارنة . ومن الأهداف الواقعية أيضا محاولة ايجاد تعليمات وإرشادات للاحصائيين الوطنيين عن كيفية تطوير الاحصائيات الاجتماعية الديموجرافية التي يمكن ربطها ببعضها والتنسيق بينها وتغطية جميع النواحي الهامة . وفي المرحلة الحالية فان لأى دولة أن تقبل أجزاء النظام التي تخدم مصالحها .

وتمثل « الصحة » أحد مكونات النظام ، ولكن من الواضح أنه على أساس المستوى الحالي من المعرفة ، لا يمكن تقديم الحسابات الصحية مجمعة أو في عدد محدود من التقسيمات . ومن المتطلبات المناسبة لأى نظام دقيق للمعلومات الصحية أن يغطي جميع الاحتياجات وأن ينسق ويربط بين الجهود . وتتصل الصعوبات الحقيقية بفكرة استخدام بطاقة البيانات الشخصية التي لا يمكن استخدامها بحرية في معظم البلاد ، حتى في نطاق نظم الخدمات الصحية ، مما يزيد من صعوبة إمكانية الربط بالقطاعات الأخرى على هذا الأساس . وتثير هذه المسألة كثيرا من الاحتكاكات مما يشكك كثيرا في جدواها . وعلى أى حال فانه من المناسب أن نتذكر أن خلق صلة ما أو بمعنى أوضح - تكامل - يمكن تحقيقه بدرجات متفاوتة وبوسائل متعددة . فهناك كثير من الخصائص أو الوحدات التي تفيد الى حد كبير في أغراض التجميع مثل الوطن والمهنة ومستوى الدخل . وهناك مثال جيد آخر هو استخدام التصنيفات الشخصية القابلة للمقارنة في جميع الحالات التي يتم فيها تسجيل الأمراض أو المتاعب الصحية ، ومن الناحية العملية قد يحتاج مستخدمو البيانات الى تصنيفات خاصة معدلة ، ولكن ينبغي أن تتضمن التسجيلات قدرا كافيا من المعلومات المشتركة حتى يصبح إجراء المقارنات ممكنا . وبالرغم مما هو معروف من قصور « التصنيف الدولي للأمراض » في الوقت الحاضر فانه مطبق في جميع أنحاء فنلندا ، كمثال واحد . وفي المستشفيات يتم استخدام نموذج معدل حتى خمسة أرقام أما في احصائيات الوفيات فتستخدم ثلاثة أرقام وكذلك الحال في الأغراض الصحية وأغراض التأمين الاجتماعي . وبالنسبة للخدمات الصحية الأولية تستخدم قائمة من ١٢٠ عددا مختارا .

وينبغي أن نشير هنا الى لجهود الوطنية والدولية لانشاء مجموعات من المؤشرات الاجتماعية ، لتصور بقدر ما يمكن من الدقة الوضع الاجتماعي للدولة .

وهنا نقول ان للمؤشرات الاقتصادية أهميتها الخاصة على أساس انها تتصل اتصالا وثيقا بمعظم المعايير القياسية الايجابية ذات القيمة . وقد تعرض « لاند » فى مقال له نشر فى سنة ١٩٧٥ بمجلة « العلوم الاجتماعية الدولية » للوضع الراهن بالنسبة للمؤشرات الاجتماعية . وقد ثار الاهتمام بالمؤشرات الاجتماعية منذ حوالى ١٥ سنة ، ولكن الموضوع لم يزل بعد تقدما ملحوظا ، بل ان مجرد تعريف المؤشر ما زال محل جدال . ويقتراح « لاند » تعريفا هو « المؤشرات الاجتماعية هى احصائيات تقيس الأحوال الاجتماعية والتغيرات التى تطرأ عليها بمرور الزمن ، للقطاعات المختلفة من السكان » . والمقصود بالأحوال الاجتماعية « هو « الجانب الخارجى » (أى الاجتماعى والطبيعى) والجانب الداخلى (أى الشخصى والمزاجى) لمكونات الوجود البشرى فى مجتمع ما .

وإذا أخذنا كلمة « احصائيات » فى التعريف السابق بالمعنى الواسع فان هذا التعريف يصبح متسما بالمرونة الكافية ويصبح قابلا للتطبيق فيما يتعلق بالمعلومات المتصلة بالصحة ولكن الأرقام القياسية فى مجال الصحة المتاحة حاليا تعوزها الدقة وقد تكون مضللة . وقد لحص تقرير احصائيات الصحة العالمية عن سنة ١٩٧٦ الموقف كله فى العبارات التالية :

« كان من نتيجة البحوث التى أجريت حتى الآن ان استخلصنا بضع نقاط هامة عن القياسات المتعلقة بالصحة . فأصبح من المعترف به لدى الكافة أن : (١) الصحة متغير معقد (٢) ان رقما قياسيا واحدا كالنتائج القومى العام لا يكفى (و) بمعنى آخر أن الأرقام القياسية ينبغي أن تتطور لتصبح ملائمة للأغراض التى نرمى الى استخدامها فيها) و (٣) ان الأرقام القياسية المطورة ، والتى تخدم غرضا واحدا ، ينبغي تخطيطها لتسمح بالمقارنات الدولية .

ولا شك ان النقطة الثانية تستدعى لفظة خاصة . فبدون استخدام نموذج مرشد يصبح استخدام المعلومات غير مؤكد الجدوى . وتتجسد الصعوبة فى إفتقادنا للاجماع على ما ينبغي أن نفعله ، وعلى ما هو صحيح ، وعلى الأهمية النسبية للأمور . وانه وإن كان إفتقادنا للاجماع أبرز صورة على المستوى الدولى ، فانه قائم أيضا بصورة ما على المستوى القومى .

الإعلام للخدمات الصحية :

لما كانت المشاكل الصحية تعكس الظروف البيئية والاجتماعية التى لا يمكن حلها عن طريق الرعاية الصحية التقليدية فان الحد الأدنى المطلوب والخطوة المنطقية الأولى هى الاعتراف بهذه الرابطة وقياسها .

وهنا فأننا نحتاج الى الأبحاث لكى نبين الأسباب والنتائج ، كما أننا نحتاج الى ايجاد الفروض العلمية ، وبمعنى آخر نماذج التاريخ الطبيعى للمشكلة لكى نحدد أى أنواع التدخل يمكن أن ندخلها فى اعتبارنا .

وفى الواقع ان الخدمات الصحية توجه لعلاج مشاكل ، ان كنا لا نجهلها تماما فأننا لا نفهمها بالقدر المطلوب . وعلى أى حال فان أى نظام هادف للمعلومات الصحية لا يمكن أن يبدأ من مجرد استعراض كامل لصنوف المعلومات المحتمل أن تكون مفيدة . فمثل هذا الاستعراض لا تحده حدود ويمكن أن تغفل - أثناء اجرائه

أكثر بنود المعلومات أهمية • كما أنه يكاد يكون من المستحيل إنشاء نظام خال تماما من جميع نقاط الضعف ، ولكننا يمكن أن نقترح أكثر من النظام المثالي عن طريق تحليل الخدمات والبرامج والمشروعات والأنشطة ... الخ حتى نتأكد من الأهداف الحقيقية ومن البدائل التي ينبغي أن ندخلها في اعتبارنا • وهناك هدف آخر هو تحديد أي القرارات ينبغي اتخاذها وأي المعلومات ينبغي أن تكون متوافرة لدى أي فرد يتختم عليه اتخاذ القرارات •

● ● ملاحظات ختامية :

لكل منظمة - وبمعنى أوسع - لكل نظام عاداته وتقاليده الخاصة في اتخاذ القرارات ، وينعكس ذلك في إجراءاته الرسمية وخصوصا فيما يتعلق بالأنشطة التقييمية والتخطيطية ، وكذلك بخدمات المعلومات بطبيعة الحال • وبذلك يمكننا أن نستخلص أن نظام المعلومات المثالي هو ذلك الذي يتفق والأوضاع الخاصة بكل نظام خدمة صحي وبكل منظمة صحية على حدة • كما أنه من الواضح أيضا عدم وجود أنماط جاهزة يمكن للسلطات القومية تبنيها بحثا عن التطوير • وبطبيعة الحال انه يمكن دائما اقتباس بعض الجوانب من نظم أخرى ، ولكن من حيث المبدأ فان على كل سلطة مسئولة واجب تخطيط وإنشاء نظام المعلومات الخاص بها • كما أن السياسة الصحية النشطة تنعكس بواسطة خدمات معلومات نشطة •

ومن ناحية أخرى فالصحة جوانب متعددة متعارف عليها دوليا • فالتاريخ الطبيعي للأمراض المعدية - مثلا - واحد في جميع الدول ، وكذلك الحال الى حد كبير في علاقات السبب والنتيجة التي تتصل بالصحة والأمراض • ونتيجة لهذا فان الكثير من نتائج البحوث العلمية في المجال الطبي تكون صحيحة وقابلة للتطبيق في جميع بلاد العالم • وهناك أيضا عناصر مشتركة في الأنشطة والبرامج المتصلة بالصحة كما يتضح من خدمات المعلومات مثل الإحصائيات •

ولكن المشكلة الرئيسية فيما يتعلق بتطوير خدمات المعلومات والتي تستحق الجهد الذي يبذل في سبيلها هي الإجابة على السؤال التالي: : ما الذي ينبغي أن يكون معروفا ؟ مما يؤسف له ان فكرة القاء مسئولية تحديد « محتوى (المعلومات على كاهل متخذي القرارات ، وليس على الإحصائيين ولا على القائمين بمعالجة البيانات لم تزل اهتماما كافيا • لذلك فان الاتجاه السائد هو عدم احترام الإحصائيات ولا المعلومات الكمية بصفة عامة وعدم وجود تعاون وثيق بين موظفي المكاتب وبين الباحثين وخصوصا النظريين منهم • وافتقاد هؤلاء جميعا الى لغة مشتركة يجعل المشاكل أكبر حجما •

وزيادة على ما سبق فانه نادرا ما يحدث حوار بين منتجي المعلومات الإحصائية وبين المستخدمين المحتملين لتلك المعلومات ، بل ان انعدام هذا الحوار هو الأكثر شيوعا • وأحد أسباب هذا الوضع ان الجيل الحالي من كبار متخذي القرارات لم يتعلموا استخدام المعلومات الكمية بينما يضيف الإحصائيون الأكاديميون أهمية أكبر مما يجب على النواحي الفنية متجاهلين ايضاح كيفية استخدام النتائج التي توصلوا اليها في عملية اتخاذ القرارات الجماعية • نتيجة لذلك فان الإحصائيين قد لا يهتمون دائما بجوانب المشكلة التي تهتم متخذي القرار ، لذلك فانهم يعدون تقارير مفرطة في الصياغة الفنية وفي موعد يتجاوز الوقت المناسب •

وهناك فكرة خاطئة أخرى تميز منتجي المعلومات وهي اعتقادهم انه لكي تعرف ما الذي يحتاجه متخذو القرارات فانه تكفى أن تسألهم بضعة أسئلة . وقد يكون هذا صحيحا بالنسبة لبعض المشاكل الفنية ، ولكنه لا يمكن أبدا أن يكون ملائما للمشاكل الاستراتيجية المتعلقة برسم السياسات ، حيث تكون « النماذج العقلية » هي الأنسب . ولا شك أنه من العسير جدا أن نحاول تحليل ووصف البرامج والأنشطة في المنظومة بالعق الكافي لابرار الأهداف الحقيقية . وقد يكون الأصعب من ذلك الحصول على موافقه اجماعية عن ماهية المعلومات الهامة والأساسية التي ينبغي جمعها وقد يكون الحل الطبيعي لذلك هو تكوين فريق من تخصصات مختلفة ومن ممثلين لمستوى الادارة وغيرهم من الخبراء . ومثل هذا الفريق يمكنه أن يتخيل المواقف المحتملة والتصرفات التبادلية وبالتالي المعلومات اللازمة لها ، مما يمكن أن يدخل تحت اسم التخطيط . وهذا الأسلوب من أساليب العمل يعد تدريسيا جيدا ويؤكد فكرة ان خدمات المعلومات يمكن ، بل ويجب ، أن يتم التخطيط لها بترو وتمعن . وهناك اتجاه يحتاج الى نظرة فاحصة مدققة ، وهو فكرة انشاء الاحصائيات والبحوث وعمليات التوثيق التي تخدم أغراضا خاصة ، كل منها على حدة ، مما قد يؤدي الى انتاج معلومات مفيدة ولكنها كلها تنظر الى المشاكل من زاوية واحدة بحيث اذا لم يتم التنسيق بينها فان القرارات قد تتخذ تحت أحد طرفين ، اما وجود كمية أكثر مما يجب من المعلومات التفصيلية التي تعوق امكانية استخدامها من الناحية العملية ، أو انعدام المعلومات المتاحة عن مسائل قليلة الأهمية في ظاهر الأمور ولكنها ذات قيمة كبيرة من الناحية العملية .

ولا يمكننا اعتبار نظم المعلومات الصحية متخلفة اذا ما قارناها بالاحصائيات المتاحة بالنسبة لخدمات اجتماعية أخرى كثيرة . حقيقة قد تتميز نظم المعلومات الصحية بالتعقيد الكبير ، ولكن هناك محاولات لانشاء نظام معلومات صحي شامل واستخلاص عدد محدود من المؤشرات السليمة . وتنشأ المشاكل أكثر ما تنشأ في المجالات التي لم يتم استكشافها بعد مثال ذلك العلاقة بين الظروف التي يعيش فيها الأطفال والمشاكل الصحية التي تصادفهم في حياتهم المستقبلية أو العلاقة بين ظروف العمل وبين غيرها من ظروف البيئة . واذا كانت الأمور تبدو صعبة فيما يتعلق بالصحة الجسدية ، فانها تكون أكثر صعوبة فيما يتعلق بالصحة العقلية وخصوصا اذا ما حاولنا سبر العلاقة بين هذين المجالين . وعلينا أن نقرر بأن معلوماتنا في هذا الأمر ما زالت قاصرة وأننا في حاجة الى كثير من البحوث الأساسية قبل أن يتمكن الأساس النظري من احداث مزيد من التقدم .

وفي مجال الصحة ، فانه يندر أن يستطيع الانسان أن يقرر بموضوعية مدى المائد الحقيقي من الجهود المبذولة ولكن هناك الكثير الذي يمكننا أن نقوله في هذا الختام وهو أن استثمارات قليلة نسبيا يمكن أن تؤدي الى عائد كبير القيمة في بعض المجالات ومنها تطوير خدمات المعلومات .



المَلَب : أميل ليقي

التَّجْم : محمد عبد الفتاح بيرس

وكيل الجهاز المركزى للتنظيم والإدارة سابقا

هذه المقالة مبنية على دراسة باللغة الفرنسية بعنوان « المؤشرات الصحية وتحليل النظام الفرنسى » أجريت فى سنة ١٩٧٢ بتكليف من هيئة الخطة الفرنسية ، تحت إشراف أميل ليقي بالتعاون مع مارين بونجينير وجيرار دومنيل وفرانسيس فانيانى .

وقد تقلد أميل ليقي وظائف تعليمية عديدة بجامعة تونس وكاين وباريس . ويعمل حاليا بجامعة باريس - دوفين . وقد أسس فى سنة ١٩٦٦ قسم « البحوث وأهداف المستقبل » فى وزارة الشؤون الاجتماعية الفرنسية كما ترأس اللجنة التى أعدت تقريرا عن « تأملات عن مستقبل النظام الصحى » كما ترأس لجنة أخرى عن اقتصاديات الطب والدراسات الطبية . وهو مؤلف كتاب « تحليل بنائى ومنهجى واقتصادى كما اشترك مع بونجينير ودومنيل وفانيانى فى تأليف كتاب اقتصاديات النظام الصحى . ويعمل حاليا فى الكتابة عن إدارة المستشفيات وعن تقدير قيمة تكلفة المرض .

● الحاجة الى مؤشرات إحصائية صحية :

منذ بضعة سنوات اتجهت المجتمعات الصناعية بنشاط الى الاهتمام بمشكلة إيجاد مجموعة من المؤشرات الإحصائية الاجتماعية لاستخدامها كمؤشرات إحصائية للرعاية . كما تقوم بعض المنظمات الدولية مثل الأمم المتحدة والمجموعة الأوروبية وغيرها بتشجيع قوى للجهود المبذولة فى هذا السبيل . ودائما ما يتضمن البحث

عن مؤشرات احصائية اجتماعية موضوع الصحة حيث ان هذا الموضوع عامل مشترك بين الدول جميعا بالرغم من تفاوت المشاكل الاجتماعية الأخرى التى تشغل بال الدول المختلفة بل انه يمكن القول ان المؤشرات الصحية كثيرا ما تستخدم كأفضل الأمثلة على المؤشرات الاجتماعية .

وهناك سببان على الأقل يمكن تقديمهما لتفسير هذا الموقف . فالسبب الأول هو ما يميز مجال الصحة من قيامه على نظام خاص لتوفير الرعاية الصحية وتوزيعها والسبب الثانى هو ان البيانات المتعلقة بمعدلات الوفيات (وخصوصا بين حديتى الولادة) وغير ذلك من البيانات ظلت منذ زمن طويل معتبرة دليلا على المستوى الصحى للسكان .

ومع ذلك فهذا الاستدلال ليس صحيحا بالقدر الذى قد نتصوره ، فمن الواضح ان البيانات المتعلقة بمعدلات الوفيات فى الدول الصناعية تقتصر عن التعبير عن الحاله الصحية الاجمالية اذ أن معدل الزيادة فى متوسط عمر الفرد ، فى الدول الصناعية المتقدمة ، لم يعد يرتفع بدرجة تذكر ، ان لم نقل أنه قد توقف ، وأن صورا من الاسقام المزمنة ذات الطبيعة المستهلكة للصحة تتزايد بصفة مستمرة .

كما أن العلاقة بين الحالة الصحية وبين نظام توفير وتوزيع الرعاية الطبية ما زال يشوبها الغموض وبذلك فان مخرجات (نواتج) النظام تظل غير محددة ونتائجها غير واضحة . لذلك فان قدرا من اللبس يسود المؤشرات الاحصائية التى يستخدمها المخططون والتى تتضمن - عدا ما ذكر - تلك المؤشرات الخاصة بعدد الأطباء بالنسبة لعدد السكان وعدد أسرة المستشفيات بالنسبة لعدد السكان ومتوسط الاستهلاك الفردى من المزايا الطبية . الخ .

وقد عبر أحد وزراء الصحة فى فرنسا عن الحاجة الى مؤشرات احصائية مناسبة عن الحالة الصحية لدى الشعب الفرنسى ، وذلك فى حديث له الى مجموعة عمل أمر بتشكيلها فى سنة ١٩٧٢ لدراسة موضوع اتخاذ القرارات فى ميدان الصحة . قال الوزير .

« .. لقد أثبتت بعض الدراسات التى أجريت فى أمريكا ان الزيادة الملموسة فى معدل استهلاك المزايا الطبية (وما يستتبعه من زيادة الانفاق) فى الدول شديدة التقدم يبدو انها لا تؤدى الى أى تحسن ملموس فى الصحة العامة ، لذلك يحق لنا أن نتساءل لماذا نسرف فى المطالبة بتوفير الأفراد الطبيين والأجهزة والاستهلاك اللوائى .. »

وقبل أن نقوم بأية محاولة لتحليل هذه المشكلة يتعين علينا أن نتأكد مما اذا كانت المؤشرات الأساسية المستخدمة وخصوصا مايتعلق منها بمعدلات الوفيات ، تعكس فعلا الحالة الصحية .

● مؤشرات « الصحة » او مؤشرات « المستوى الصحى » ؟ :

كثيرا ما تأتى العبارات التى تستخدمها فى بحوثنا مبهمه غامضة . ففى بعض الأحيان يكون من الواضح أننا نحاول ان نصف حالة الصحة الحقيقية للمجتمع كنتائج نهائية دون أن نلقى بالا الى العوامل التى تحدد تلك النتائج أو تفسرها . وفى أوقات أخرى يبدو أن هدفنا الرئيسى هو مجرد سرد عددي لمؤشرات فعالية نظام

توفير وتوزيع الرعاية الطبية • وأخيرا فانه يبدو في بعض الأحيان ان أى بيانات كمية مرتبطه بالصحة سواء كانت بيانات طبيعية أو مالية قد تعتبر مؤشرات احصائية صحية بالمعنى الواسع للتعبير •

فى الحالة الأولى تعكس المؤشرات حالة « الصحة » وفى الحالة الثانية تعتبر مجرد مؤشرات عن أسلوب سير النظام الصحى •

وإذا أمكننا أن نقرر أن اهتمامنا الرئيسى - الى جانب البدائل سالفة الذكر - ينبغى أن يتركز على مؤشرات الحالة الصحية فان واحدا من فروضنا التنظيمية الرئيسية يكون التسليم بعدم امكانية تجاهل مؤشرات النظام الصحى اذ أنها تلقى ضوءا كاشفا على مؤشرات الحالة الصحية •

● من الذى يحتاج الى المؤشرات الصحية ؟

هناك على الأقل ثلاث مجموعات تحتاج الى المؤشرات الصحية هي :

١ - الرأى العام ٢ - المديرين والمخططون ٣ - الأطباء •

مع التسليم بأن ما تطلبه هذه المجموعات الثلاثة من المؤشرات ليس بالضرورة متطابقا •

وقد سبق أن ثار الجدل حول الحاجة الى مؤشر صحى بسيط وواضح وشائع يصلح لسد حاجة الرأى العام وللاستخدام فى المناقشات السياسية ، اذ ان موضوع الصحة من الموضوعات الشائكة وكثيرا ما تاتى الاحصائيات التى تنشرها الصحف او يذكرها السياسيون ، كثيرة ومربكة بحيث يصعب على الوطن العادى أن يتفهمها •

كما أنه من الصحيح أيضا ان المديرين والمخططين فى حاجة الى مؤشرات احصائية يمكنهم من خلالها أن يتبينوا حقيقة الحالة الصحية للسكان ، أى مؤشرات تنظر الى موضوع الصحة ضمن محتواه الاجتماعى وتحديد آثار الخدمات الصحية وتوضيح الاختيارات التبادلية ، وأخيرا تحريك التخطيط الصحى الى ما يجاوز مرحلة فان قرارا جزافيا يجب أن يتخذ ويضع حدودا لمجال البحث •

أما بالنسبة للأطباء فان حاجتهم الرئيسية هي مؤشرات تقيس مدى فعالية جهودهم ، ومعنى هذا ان مقياس التحليل يجب أن يتفاوت اذ أن الأطباء يتوقعون الى تمكينهم من قياس فعالية مجهودهم سواء على مستوى علاج حالات خاصة أو على مستوى توضيح مجالات الاختيار بين بدائل أساليب العلاج المختلفة بالنسبة لمرض بذاته • ولذلك فان الأطباء يحتاجون الى مؤشرات من نوع أكثر دقة وانضباطا مما يحتاجه المخططون •

ومع ذلك فان حقيقة احتياجنا الى أنواع مختلفة من المؤشرات الاحصائية لا ينبغى أن يدفعنا الى الاعتقاد ان انشاء مؤشر شامل عن الحالة الصحية أمر لا يثير اهتمام المخططين أو أبناء المهنة الطبية أو ان نعتقد ان المؤشرات الشاملة والمؤشرات النوعية يجب أن تستقل عن بعضها البعض ، بل لعل العكس هو الأصح فانه من الأفضل أن تقوم ثمة رابطة بين النوعين حتى لو كان من العسير تصور فكرة هذه الرابطة فى الوقت الحاضر •

● لماذا ينبغي أن يكون لدينا مؤشرات صحية ؟

ليس من السهل ان نحدد الاهداف التى تتغياها فى بحثنا عن مؤشرات صحية . فقد يكون الاهداف هو مجرد الرعب فى معرفه وضع ماضى او وضع مستقبل ، مثال ذلك ما ورد ياحدى واثاق الولايات المتحدة الامريكيه من أسئلة مثل : الى اى مستوى وصلنا فيما يتعلق بحاله السكان الصحيه ؟ وهذا الهدف يجعل من الممكن ان نتساءل ما اذا كانت معدلات الوفيات أو معدلات الإصابة بالمرض أو متوسطات عمر السكان ... الخ تعكس بحق الظاهرة التى ندرسها سواء فى وضعها الكلى أو فى تطورها .

وإذا انتقلنا الى مطلب أكبر ، فقد يصبح هدفنا هو انشاء مؤشرات تتيح لنا ، لا مجرد تسجيل وضع ما أو التنبيه الى اتجاهات معينه ، بل فهم الاسباب او العوامل الداخلة فى تشكيل هذا الوضع او هذا الاتجاه مع قياس مدى تأثير كل عامل منها . وهذا الهدف يفترض وجود محاولة تفصيلية سابقة للتحليل حتى نتمكن من حل العلاقات المتشابكة الموجودة بين هذه العوامل .

وأخيرا فان أكثر الاهداف طموحا هو ذلك الذى نبحث فيه عن «نظام للمؤشرات الاحصائية يمكن استخدامه كأساس لاتخاذ القرارات . مثال ذلك وضع نموذج تخيلي يجعل من الممكن التنبؤ بما يعود على الحالة الصحية للسكان نتيجة قرار معين أو مجموعة من الترتيبات .

ومع ذلك فعلىنا أن نقر انه من الشطط ان نأمل فى الكثير فى مجال علم الاقتصاد الصحي . فالقطاعات التى يتوافر لدينا عنها قدر كاف من البيانات (مثل قطاع مكافحة الأوبئة) والتى ندرك عنها كنه العلاقات المتشابكة لتلك البيانات بما يكفى لانشاء النموذج الرياضى المطلوب ، هذه القطاعات قليلة عدديا كما أنها مشبته اذ أن الأمراض التى نعرف تاريخها الطبيعى ومدى نجاح الأساليب المختلف لتشخيصها وعلاجها والوقاية منها ما زالت قليلة ونخشى أن نقول أن علينا أن ننتظر طويلا قبل أن نتمكن من استخدام هذا الأسلوب من أساليب الدراسة بالنسبة لجميع الظواهر المتعلقة بالصحة والمرض .

ومع ذلك فهناك ما يغرينا بمحاولة الوصول الى مجموعة متكاملة من المؤشرات الاحصائية ذات الفائدة للأغراض الوصفية والتفسيرية ولأغراض التخطيط واتخاذ القرارات وهى الأغراض التى ترتبط ببعضها البعض الى حد كبير ولكن ما زال من الناحية العملية ثمة أهمية للتمييز بين كل منها والآخر . بحيث لوأ غفلنا ذلك التمييز لأمكن أن تقع فى خطأ اغفال واحد أو أكثر من تلك الأغراض . وأنه ، حتى من وجهة نظر رجل التخطيط ، وهى وجهة النظر التى أثروا أن تنبناها هنا - فان أسطورة وجود مجموعة من المؤشرات الصحية التى تصلح لخدمة جميع الأغراض ، خطيرة وغير مناسبة . فالمؤشرات التى تصلح لتحديد أهداف أو اسبقيات أو لرسم برامج تنفيذية (وبالتالي نتمكن من متابعة ما اذا كانت الوسائل قد أدت الى الغايات المطلوبة) أو لتقييم نتائج التنفيذ ، لابد أن تكون متعددة بتعدد الأغراض . وعلىنا أن نلاحظ أن المؤشرات المتعلقة بالتكلفة الاقتصادية والاجتماعية للمرض من جهة والمؤشرات المالية بصفة خاصة من جهة أخرى ، لا تتداخل مع بعضها البعض بطريقة واحدة فى كل من مجموعات الاهداف التى سبق أن أشرنا اليها .

● كيف نحصل على مؤشرات صحية ؟

عند البحث عن مؤشرات اجتماعية يجد الباحث نفسه أمام مدخلين : فهناك المدخل التجريبي والاحصائي الذي يتكون من البدء بالبيانات الموجودة فعلا واختبارها بتفصيل دقيق في ضوء معايير مستقرة ثم انتقاء البيانات ذات الدلالة المباشرة أو غير المباشرة على الحالة الصحية للسكان من بينها . وهناك مدخل آخر يبدأ من أعلى أى يبدأ بتحديد الظواهر المطلوب قياسها (مثل إيجاد مقياس للحالات الصحية) وتحديد أنواع البيانات المطلوبة لانشاء ذلك المقياس فإذا لاحظ الباحث وجود نقص في المعلومات المطلوبة أوصى بادخال نظم جديدة لجمع تلك المعلومات الإضافية .

في المدخل الأول الذي يتفق مع وجهة النظر العملية التي تريد الحصول على نتائج في المدى القصير يكون ما يجريه الباحث هو الربط بين كمية من البيانات الموجودة واعتبارها ذات أهمية خاصة ضمن نظام متكامل يستخدم « كمفتاح شفرة » لتفسير الوضع الاجتماعي المعقد . أما في المدخل الثاني فيتم التركيز منذ البداية على عملية البحث العلمي ولا يمكن أن نتوقع الحصول على نتائج من نظام متكامل للبيانات الكمية الا في المدى المتوسط أو المدى الطويل .

ونرى الواقع انه دائما ما يستخدم المدخلان معا ، ولا شك اننا نكون أكثر توفيقا و امكنا جمعهما في مدخل واحد ومع ذلك فاننا نرى من ادراسات اتى تمت في السنوات الأخيرة ان صور الزج بين المدخلين قد تتعدد الى حد كبير ولا يمكن تحويل البيانات الكمية المتعلقة بالصحة الى مؤشرات احصائية الا اذا كانت الأسئلة محل الدراسة قد حددت تحديدا دقيقا . كما ينبغي أن نتذكر أن فكرة المؤشر هي دائما فكرة نسبية ، وان المؤشر يذكر بالضرورة كنتيجة نهائية ، ولا يكون له معنى الا عند ربطه بنظام مرجعي خاص وبوظيفة بذاتها .

● صعوبات وضع نظام محكم :

تبدأ أولى الصعوبات في الظهور بمجرد ان يبدأ الانسان في تحديد المجال الذي سيغطيه المؤشر الاجتماعي . وقد يؤدي عدم وضوح الأفكار المستخدمة في المجال الاجتماعي الى جعل أى محاولة لوضع مؤشر محل شك كبير .

وفي المقام الثاني فانه بمجرد تحديد المتغيرات اللازمة فان نوعية المؤشر تعتمد على صحة تحويل هذه المتغيرات الى أرقام قياسية عديدة وهو ما يكون عسيرا نتيجة لطبيعة غير اسليمية وسائل اقياس المتاحة .

وقد ظهرت بضعة أفكار حول احكام المؤشرات الاجتماعية بغرض إيجاد حل لهذه المشاكل .

● صعوبة تحديد مدى التحليل :

ان الانطباع الأول الذي ينبثق من اجراء دراسة على القطاع الاجتماعي هو أن من المستحيل أن نفترض منذ البداية وجود ترتيب منطقي من أى نوع . ولذلك اضطر الباحثون الى تبني مدخل منهجي لامكان تفهم حقيقة الوضع الاجتماعي مقسمين اياه الى مجموعات فرعية يربط كل مجموعة منها نوع من التجانس .

ومن بين تلك المجموعات الفرعية فانه غالبا ما ينظر الى مجال الصحة العامة بوصفه واحدا من أسهل المجالات تعريفا اذ أنه قائم على نظام خاص لتوفير وتوزيع الرعاية الطبية كما أن هدفه النهائي لا يثير خلافا « فالهدف من الطب هو الوقاية من الأمراض وعلاجها وتخفيف الآلام وحماية المرضى من الموت » .

ومع ذلك فانه سرعان ما يصبح من الواضح ان هذا التعريف السهل للهدف يخفى أمورا أبعد ما تكون عن الوضوح وتختلف من شخص الى آخر ومن مذهب الى آخر . فقد ننظر الى الصحة في بعض الحالات كحالة فردية تمس شخصا واحدا كما قد ننظر اليها كحالة تشمل مجتمعا بأكمله أو كحاجة أو كحق أو كمجموعة من الأمراض يجب مقاومتها أو غرض يجب الوصول اليه أو هدف من الأهداف السياسية . وكل حقيقة من تلك الحقائق لها فكرتها النوعية المناظرة وحدودها الخاصة بها . وهذا هو السبب في أنه بالنظر الى الخطوط العامة للدراسة ومجالاتها فان قرارا جزافيا يجب أن يتخذ ويضع حدودا لمجال البحث .

ومن الناحية النظرية فان مجال الصحة العامة ينبغي أن يغطي نظاما مستقلا استقلالا ذاتيا ، وله مكوناته الداخلية التي ترتبط ببعضها البعض بحيث لا يبقى من الروابط بين هذا المجال وباقي المجال الاجتماعي الا أقل ما يمكن .

وفد يقصر الانسان نظرتة الى مجال الصحة العامة على نطاق الخدمة الصحية فقط. اذ قد يتبنى فكرة شاملة تضم عددا كبيرا من الجوانب مثل أسلوب الحياة وظروف الاسكان اذ حتى مستوى التعليم وكلها تساهم على الأقل بطريق غير مباشر في بناء الحالة الصحية . وهناك مدخل متوسط وهو أن نتجاوز فكرة المرض بالمعنى الضيق وان ندخل في اعتبارنا بقدر الامكان الحالة العامة الشاملة للفرد . ومن وجهة النظر هذه قد يكون من الضروري أن نربط بين الفرد وبيئته الاجتماعية وان ندخل في مجال الدراسة عددا من العوامل التي دعتبرها مؤدية الى خلق حالة صحية معينة .

مما سبق يتضح لنا ان هناك علاقات متشابهة وعديدة بين مجال الصحة وبين المجال الاجتماعي ككل ، فشكل الأداة اللازمة للرعاية الطبية والأسلوب الذي تستخدم به هذه الأداة يتأثران الى حد كبير بظروف البناء الاجتماعي . فالمجتمع كله يؤثر تأثيرا ضخما ومستمر على مسكننا نحو الرعاية الطبية للأفراد الذين توجه اليهم تلك الرعاية . والنظام الصحي نظام متطور ، والطبيعة النسبية للأفكار حول الصحة والمرض والتطورات في المجال المعترف به وهو مجال الأمراض وهيكله الداخلي تحدث تغيرات مستمرة في المجال الصحي . وأى تحليل لهذا المجال انما يكون بالنسبة الى حالة معينة من المعرفة الطبية وبالنسبة الى مقدار الخدمة الطبية التي ينالها المجتمع .

والمؤشرات الموضوعية باحكام تتيح لنا أن نستشف منها المبدأ الذي يتحكم في تعريف المجال ، لذلك فان أى تطورات جديدة تؤثر في مدى المجال ومضمونه انما يستتبعها تعديلات جديدة في المؤشرات الموضوعية .

● المشاكل المصاحبة للقياس الكمي وتفسير السلاسل الزمنية المتاحة :

لن نعود مرة أخرى الى الكلام عن صعوبة التعبير الكمي عن أى نظام اجتماعى (بسبب الافتقار الى معايير قياسية ووحدات للقياس) ولكننا نكتفى بذكر بعض الصعوبات التى ترتبط بالتعبير عن الصحة بأسلوب احصائى .

لقد أدى تعدد وجهات النظر واختلاف الاراء حول موضوع الصحة الى ظهور أسلوبين متوازيين للكلام عن هذا الموضوع . فهناك اللغة العلمية او الفنية وهى اللغة التى نستخدمها منظمه الصحة العالميه وتلك المنظمات المهتمة مهنيا بالصحة ، وحتى هذه اللغة تتعدد أشكالها بتعدد المتحدثين بها . ومن ناحية أخرى فالصحة كحالة فردية ، يعبر عنها كل شخص بلغته الخاصة ، وقد تبدو أساليب التعبير الفردية ، للنظرة السطحية ، قريبة من اللغة العلمية والفنية بما يتفق ومستوى المعلومات الطبية للشخص المتكلم . والاحصائيات التى يمكن الحصول عليها ترتبط بوحدة أو بأخرى من هاتين اللغتين وتؤدى الى ظهور غموض والتباس فيما يتعلق بالتعبيرات الطبية المستخدمة والحقائق التى تعكسها .

ويجب أن نهتم بإبراز فكرة ان البيانات عن المرض التى نحصل عليها ، إما مباشرة من الفرد الذى يعانى ، أو نحصل عليها منه بعد احتكاكه بنظام الرعاية الطبية ، هذه البيانات ليست الا بيانات جزئية اذ أنه من الضروري للفرد الذى يقدم البيانات أن يدرك - أولا - انه مريض حتى يمكنه أن يقدر ذلك وان يلجأ الى الخدمة الصحية .

وبالنسبة لجميع البيانات الكمية فهناك فجوة يجب أن نأخذها فى اعتبارنا وان كان من العسير قياسها ، وهذه الفجوة تقع بين الأرقام التى نحصل عليها وبين الحقيقة المجردة . ومع ذلك تظل مشكلة تفسير الاحصائيات قائمة فيما يتعلق بجميع الأرقام المتعلقة بالصحة فالأرقام لا معنى لها بذاتها ولكن معناها يظهر فى علاقتها بالنظام الذى تولى جمعها كما ان هذه الأرقام تكون درجة صحتها متناسبة مع درجة تخصص الجهاز الذى يجمعها فضلا عن ان قدرة هذه الأرقام على التعبير عن الحقيقة تتوقف على مكانها فى نطاق نظام الصحة العامة .

والواقع ان احصائيات الصحة العامة تعكس أساسيا التنظيم الطبى للمجتمع والكفاية النسبية لهذا التنظيم لتقييم صحة المجتمع . وتفسير أى اختلافات يكون مسألة حساسة اذ أن الاحصائيات الصحية قد تعبر عن تغير فى الحالة الصحية نتيجة لمجرد حدوث تطورات فى أساليب جمع البيانات كما قد يكون التغير مرده إلى التقدم فى مجال الطب أو مجال علم تنسيق الأمراض (النوزولوجيا) .

وزيادة على ذلك ، فقد تتفاوت التفسيرات تماما باختلاف النظام المرجعى الذى تستخدم تلك البيانات فى نطاقه ويترتب على ذلك ان نفس الرقم قد يعبر عن ظاهرة مختلفة تماما باختلاف الجهة التى تستخدم هذا الرقم وباختلاف درجة الأهمية المرتبطة بالعلاقات المختلفة القائمة بين الحقيقة المقيسة وباقى نظام الصحة العامة . ويمكننا أن نضرب مثلا لتصوير هذه الصعوبة وهو عدد الأسرة فى المستشفيات لكل تخصص ولكل فرد من السكان هذا الرقم قد يبدو للنظرة الأولى انه يعكس فروقا اقليمية فيما يتعلق بامكانيات العلاج بالمستشفيات كما يمكن أيضا

أن يكون مؤشرا ملدى التلاؤم بين الامكانيات الطبية وبين احتياجات الاقليم أو الدولة المعنية مما يخدم غرض التخطيط للصحة العامة . ويمكن من جهة ثالثة ان يستخدم كأساس لتحديد العدد الامثل للمتخصصين الذين يجب تدريبهم . وإذا اعتبرنا أن اسرة المستشفيات هذه قد أنشئت استجابة لكمية الطلب السابق من الشعب على الخدمة الطبية فإن الرقم يجب استخدامه كمؤشر للمرض ، في حالة عدم وجود بيانات أخرى أكثر دلالة . وهناك وجهات نظر أخرى ممكنة خلاف ما ذكرنا . ويمكن لأي شخص أن يستخدم هذا الرقم مع بيانات أخرى تكون متوافرة لديه بغرض تحسين مستوى معرفته وبهدف الوصول الى قرار معين .

وعلى العكس من ذلك فمن الممكن التعبير عن ظاهرة واحدة عن طريق بيانات رقمية مختلفة، يعبر كل رقم منها عن زاوية معينة للظاهرة محل النظر . والاحصائيات المطلوبة للتعبير عن المؤشرات الصحية تعبيرا احصائيا يجب أن تكون موضوعا لدراسة أولية نصل من خلالها الى توضيح استخداماتها الصحيحة .

وتؤخذ بيانات الحالة الصحية سواء للفرد أو للمجتمع كحقيقة ، ولكن عند تجميع البيانات الخاصة بالأفراد بفرض استخلاص بيانات خاصة بالمجتمع فإن ذلك يقلل الى حد كبير من قيمة هذه البيانات .

ففيما يتعلق بوضع الفرد فإن النتائج عن مدى خطورة حالته يمكن استخلاصها من عدد من أعراض مرض هذا الفرد .

أما مدى خطورة أحد الأمراض شديدة الانتشار فإنها تقيم بطريقة أخرى تماما ، بسبب ما لهذا المرض من نتائج اجتماعية . وليست هناك طريقة مباشرة وبسيطة وذات معادل كمي يمكن عن طريقها الربط بين هذين النقيضين ، فالانتقال من الفرد الى المجتمع عن طريق تجميع حالات الأفراد الى بعضها البعض لا يعطينا إلا فكرة غير سليمة عن الحالة الصحية للمجتمع إذ أن الأفراد ، بالرغم من معاناتهم من نفس المرض إلا أن تلك المعاناة تختلف في شدتها من فرد الى آخر . وهذا الوضع يدعونا للتساؤل عن المعنى الحقيقي لهذا الأسلوب التجميعي .

● المساهمة التي يقدمها التحليل الأول للنظام الصحي :

مهما كان شكل المؤشرات المقترحة فإن التحليل الذي يستخدم كأساس للوصول اليها ينبغي أن يتيح للباحث ما يلي :

— عدم اغفال أي أمر جوهري . فإذا كان المؤشرا مكونا من عدد من الاحصائيات المصنوفة جنبا الى جنب ، فأين يرسم الانسان الخط الفاصل ؟ وأي معيار ينبغي استخدامه لاختيار الرقم ذو العناصر الأساسية وذو الاحصائيات المعبرة عن تلك العناصر ؟

في المؤشرات الأكثر تجميعا ، وهي النوع المستخدم في الولايات المتحدة الأمريكية ، تترك بعض الأبعاد قصدا ، وكذلك فإن المؤشرات ذات الأبعاد المتعددة تستبعد أي إشارة الى درجة المعاناة من المرض أو الى تأثير نظام الرعاية الطبية .

- عدم الخلط بين الأشياء • فطاقة المؤشرات الموجودة لا تجعل من الممكن التمييز بين الشفاء وبين تثبيت أو عدم ظهور أحد الأمراض وبالتالي لا تجعل من الممكن تقييم المراحل المختلفة لتدخل نظام الرعاية الطبية •

- اختيار الحلقات الأساسية في سلسلة المسببات ، حيث قد رأينا فيما سبق أنه فيما يتعلق بالصحة فإن قياس أحد المتغيرات لا يمكن فصله عن الحلقات التي تربطه بالعناصر الأخرى لنظام الصحة العامة • فهذه الحلقات هي التي تحدد معناه •

لذلك فإنه من الضروري أن نلقى ضوءاً بقدر الإمكان سواء على الروابط بين الظواهر الصحية أو على سير النظام الصحي • فإذا لم نبذل الجهد اللازم لذلك فإن دراستنا للمشكلة قميئة أن تظل في دائرة الغموض التي سبق أن أشرنا إليها • وبصفة خاصة فإن هذا التحليل يجب أن يوفر الفهرسة لما يأتي :

- اقتراح حل عملي لمشكلة تحديد مجال الصحة •
- تعريف الأفكار الأساسية ، فذكر هذه الأفكار هو مطلب أساسي لأنشاء المؤشرات الإحصائية •

جمع البيانات المتاحة واقتراح وسيلة للتنسيق بينها •

والتحليل نفسه ، الذي يختتم برسم توضيحي ، هو الذي يبين لنا أي الاحتياجات ينبغي ترجمتها كمياً ، وأي منها معبر عنه كمياً في الوقت الحالي • والخطوة التالية هي إيجاد مؤشرات خاصة للتعبير عن الأبعاد المتميزة • وقد يبرز التحليل الدرجات المختلفة للتقدم العلمي ولكن ، حتى في مستواه الأولى ، فإنه ينبغي أن يبين بوضوح الفروق بين المجموعات الشديدة التقارب من المتغيرات المميزة للنظام وذلك لبيان أكثر العلاقات فيما بينها أهمية • والبيانات المختارة يجب أن تنقى ثم تربط ببعضها البعض بهدف محاولة إيجاد نموذج يجعل من الممكن ، بالتدرج وعن طريق التطور ، وصف حدود النظام وتقييم الأبعاد الخارجية للدراسة • وعندئذ يمكن وضع النظام الصحي سمرته في إطار المجال الاجتماعي •

● التمثيل البياني للنظام الصحي :

في هذا التقديم المختصر سنقتصر على ذكر المبادئ الأساسية للتحليل والتأكيد على بعض النتائج بطريق الرسم •

● النظم الفرعية الثلاثة :

إذا تكلمنا عن « الخدمة الصحية » أو « نظام الصحة العامة » فإننا لا نقصد بذلك - هنا - المرافق الصحية العامة ، سواء تلك التي تقدم الرعاية الطبية أو تلك المستولة عن إدارة مشروع إقليمي لتمويل النفقات - فالنقطة الأساسية بالنسبة لنا هي « الحالة الصحية للسكان » وأنه على أساس هذه البداية سيتم الربط بين مكونات النظام والتنسيق بينها •

وإذا حاولنا أن نضع قائمة بجميع العوامل التي تساهم في تشكيل الحالة

الصحية لمجتمع ما ، فاننا سرعان ما نلاحظ العدد الكبير من العناصر المتباينة والمتشابهة التي يجب احداها في الحساب ومن بينها عوامل اورتانية واسلوب الحياة وظروف المناخ والمستوى الثقافي ومستوى الدخل ونوع الرعاية الطبية الخ وحتى ولو احدا عنصرا واحدا مثل « نوع الرعاية الطبية » فاننا نجده يتحدد على ضوء عوامل اخرى مختلفة مثل الامكانيات المتاحة ومستوى الكفاءة المهنية للعاملين في مجال الخدمة الصحية العامة ، ونظام التدريب . الخ . وبذلك يمكننا أن ننظر الى أى عنصر بوصفه نقطة بداية جديدة ، وهكذا نسير في قائمة العوامل الى ما لا نهاية دون أن نصل الى وصوح كاف للمشكلة فكل شيء يبدو مرتبطا بكل شيء آخر في شبكة لا نهائية من العلاقات .

وعندما نواجه صعوبة من هذا النوع فان هذا يغرينا الى حد كبير باللجوء الى الاسلوب التجريبي الذي يعتد بالظواهر الخارجية فقط على أساس ان هذه الشبكة المعقدة عليها أن تحل نفسها بنفسها اذا ما اخترنا العوامل على أساس معيار غير مبهم يبدو فيه كل عامل متفردا بذاته ألا وهو الآثار الكمية التي يؤدي اليها كل عامل في تحديد الحالة الصحية .

ولكن هذا الرأي الذي يتوقع للحقيقة أن تظهر ذاتيا من خلال القياسات وتفاعلاتها وما نلاحظه من علاقات متشابهة بينها لا يمكن أن يصمد لاختبار الممارسة العملية .

والتحليل الجزئي أو الشامل من أى نوع كان ، يساهم في انضباط النظام ، ولكن لا بد أن تنشأ ، على هذا الأساس ، الحاجة في أحد أطوار الدراسة الى « وحدة منطقية » لتنظيم المجموعة الهلالية الشكل للعلاقات بين العناصر المختلفة . ومن وجهة النظر هذه يجب أن ندرك أن فحص عمليات الصحة العامة لا يؤدي بالضرورة الى خلق هذا المنطق الموحد ، اذ يبدو أمام الباحث - لا نمط واحد بل أنماط متعددة من العوامل المعقولة مما قد يغريه بقصر التحليل على عدد مساو من المجالات المستقلة عن بعضها البعض . وهذا يعني اعتبار النظام الصحي مجموعة من النظم الفرعية المختلفة التي تستحق النظر اليها كوحدة واحدة الى درجة أننا اذا تجاوزنا هذا الاستقلال فانه يصبح من الممكن تعريف الطرق التي تعتمد بها هذه النظم الفرعية على بعضها البعض ، وهو نوع من الاعتماد الذي نراه ليس كمجرد تلامس ، ولكنه اعتماد « مضلل » أو « منحرف » عما يبدو من أول نظرة أنه المنطق الخاص . ومع ذلك فانه لكي نوضح كيف ان المنطق الخاص يمكن أن ينحرف بواسطة نوع من تأثير الاستدلال الاجتماعي يجب أولا أن نذكر اصطلاحات هذا الاستقلال الذاتي .

وفي هذا السبيل فاننا نميز بين ثلاثة أنظمة فرعية اذا تعايشت مع بعضها البعض في داخل بيئة معينة (أى مجموعات من العوامل الخارجية) بطريقة كافية فانها تبين طبيعة نظام الصحة العامة مما يسمح بالاعتماد على تحليلها .

النظام الفرعي (١) - دائرة الحالات الصحية :

ان النظام الفرعي الأول يمثل الموضع المركزي الذي ينبغى ، كما سبق أن بينا ، أن يكون « الحالة الصحية » ، فهو يصف الحالة الصحية مع اختلاف طفيف هو أنه يحل محل فكرة الحالة بالمعنى الدقيق لهذا التعبير ، فكرة المتوقف المتطور .

فكل فرد يدخل ضمن عملية تنقله من حالة صحية الى حالة أخرى . وهو

يعيش على الخصوص من خلال مرحلة نوعية من الصعب تحديدها نسبيا وهي «مرضة» وتتكلم معنا عن دائرة لانه بالنسبة لكل مرض فان العملية تأخذ شكل دائرة تبدأ بظهور المرض وتنتهى باختفائه بعد أن يمر بمراحل معينة . وفكرة هذه الرحلة الدائرية لا تتعارض مع إمكانية التوقف غير المحدود للمرض فى مرحلة أو أخرى من مراحل الدائرة ولا مع فكرة موت المريض .

والمطريق الذى تبدأ منه المرحلة يحدده عدد من العوامل الخارجية وخصوصا أثر النظامين الفرعيين الآخرين . وسنعود الى هذا الجانب من المشكلة عندما نفرغ من الكلام عن النظامين الفرعيين الآخرين .

النظام الفرعى (٢) - خدمات الرعاية الصحية :

يتعلق النظام الفرعى الثانى بأداة توفير المعدات والخدمات الطبية . وكأى نظام انتاجى آخر فانه يعبر عنه بلغة عوامل الانتاج (التيسيرات والأطباء وغيرهم من معاونى الطبيب . . الخ) والهياكل أو المنشآت وهو بذلك محكوم بالحدود الفنية والاقتصادية التى تحكم انتاج سلع معينة عندما تتوافر مجموعة من هذه الموارد فى ضوء التقدم الفنى . وتقوم هذه المنتجات بأشباع حاجة الجمهور الى تحسين صحتهم فى حدود متفاوتة مع عدم تجاهل « كمية الطلب » التى يعبر عنها الجمهور والتى قد تقل أو قد تزيد عن الاحتياجات الحقيقية .

النظام الفرعى (٣) - أداة التمويل :

تتميز الدول الصناعية بوجود أشكال عديدة من المنظمات الاجتماعية بغرض توزيع العبء المالى « للاستهلاك » فى المجال الصحى . والمفترض دائما هو وجود تلك المسئولية الجماعية عن التمويل التى تتحملها المنظمات المختلفة التى تشكل الطراز الخاص للنظام الفرعى رقم (٣) .

وتتكون الوحدة المنطقية للنظام الفرعى الأول من حقيقة أننا هنا نطرح جانبا فكرة الحالة الصحية للفرد ونحل محلها عملية نعب عنها بسلوك المجتمع المعنى . وتحليل للنظام الفرعى الأول ينبغى أن يجعل فى الامكان وضع لون من منطق الاحتياج والطلب فى مواجهة النظامين الفرعيين الثانى والثالث . ويتأثر النظام الفرعى الأول بمجموعة من العوامل مثل أسلوب الحياة والمستوى الثقافى وتأثير النظام الفرعى الثانى . . الخ . كما ان الهيكل البيانى الذى يأخذه هذا النظام ينبغى أن يجعل من الممكن حدوث نوع من التنسيق المطلوب بين العوامل التى ستؤخذ فى الاعتبار .

والمنطق النوعى للنظام الفرعى الثانى يختلف تماما عن نظيره فى النظام الفرعى الأول ، ولكن « ناتجه » يؤثر فى « حالات » لنظام الأول . فنحن هنا - فى النظام الفرعى الثانى - أمام أداة انتاجية .

أما النظام الفرعى الثالث فهو نظام تمويل لغته ومعايره القياسية وخوافزه مستقلة تماما عن نظائرها فى النظامين الفرعيين الآخرين .

ويتأثر النظامان الفرعيان الثاني والثالث أيضا بعوامل خارجية بالنسبة لهما .
فالتقدم العلمى العام فى جميع الميادين يحدد مدى التطور فى أشكال العلاج التى تنتج
من خلال النظام الفرعى الثانى . ومجرد وجود النظام الفرعى الثالث يعكس سلسلة
كاملة من أمثلة التصميم الاجتماعى .

العناصر الوصفية والمؤشرات :

عندما نجرى تحليلا لأحد النظم الصحية فاننا نواجه مجموعة من البيئات
الكمية تشير إليها أحيانا باسم العناصر الوصفية . وفى هذه الحالة فاننا ننظر الى كل
« بيان » مفرد منها بوصفه ممثلا لنفسه فقط ، مدخلين فى اعتبارنا درجة العناية التى
بذلت فى سبيل احكام هذا البيان . فمثلا ، كانت كمية التشخيصات التى جمعها
« معهد الوراثة والبحوث الأوروبى عن الأمراض » ، ينظر إليها لقيمتها الحقيقية فقط
دون أن نحاول أن نستخلص منها مؤشرا عن المستوى الصحى للسكان .

والانتقال من مستوى « العناصر الوصفية » الى مستوى « المؤشر » يعنى أننا
نريد للمعلومات الكمية ان تصبح « ذات دلالة » من « وجهه نظر محددة من قبل » .
وننظر أيضا الى سلسله زمنية أخرى مثل عدد التشخيصات فى الطب العلاجى كما
يعدها لنا « معهد الوراثة والبحوث الأوروبى عن الأمراض » . فالاتجاهات فى هذه
السلسله تكشف عن الاتجاهات فى طلب المعونة العلاجية ، وهذه بدورها لا تمتثل
حالة صحية فقط بل مستوى ثقافى وأسلوب لتمويل التكلفة الخ . وبذلك فان هذا
العدد يحمل فى طياته صفته المركبة ويعكس جميع عناصره معا دون أن يكون فى الامكان
التمييز بين عنصر وآخر من العناصر المتشابهة معا . وإذا لم يكن من الممكن مواجهه
أو الحصول على نوع آخر من البيانات ، فاننا يمكن أن ننظر الى هذه السلسله الزمنية
بوصفها « مؤشرا » دالا على المستوى الصحى للسكان . وهنا يكون هذا المؤشر مؤشرا
ضعيفا ، وان كان بعض العلماء يقترحون مؤشرات أسوأ منه . وما فعلناه فى هذه
الحالة هو أننا اخترنا من بين العناصر الوصفية جميعا سلسلة واحدة يمكن اعتبارها
مؤشرا على « شىء ما » سبق أن حددناه مسبقا وهو المستوى الصحى للمجتمع . وكان
بوسعنا أن نختار سلاسل عديدة ، محتفظين لكل منها باستقلالها أو جامعين إياها
معا ولكن النقطة الأساسية هي : ان أى سلسلة مشتقة من الملاحظة الأولية التى تجعل
هدفها هو التعبير الكمي عن العملية محل الدراسة تكون محملة بقدر كبير من التعقيد
حتى لو كانت نتيجة مسح شامل أجرى بهدف خاص محدد . ومن الأمثلة المعبرة عن
هذا القول المسح الذى أجراه « سواسون » والذى يتبين من فحصه أن عدد الحالات
المرضية المعلن عنها يعكس الانتماء الى مجموعة اجتماعية ما .

● « مؤشرات النظم » ومستوى المؤشرات الصحية :

إذا تذكرنا الملاحظات التى أوردناها فى الفقرة السابقة ، فاننا ندرك أن صعوبة
اعداد مؤشرات صحية تنشأ جزئيا من كون الباحث أكثر طموحا مما ينبغي . فهل
يعنى وضع مؤشر صحى مجرد وضع مقياس للمستوى الصحى ؟ ان تحليل النظم
الصحى قمين بأن يثبت العكس .

ونذا ما أشير فى الادب الطبى الى « النظام الصحى » فان المقصود عادة هو . منشآت اوصحه العامة » اى تلك المنشآت التى أشرنا اليها فى النظامين الفرعيين الثانى والثالث . وليس السبب فى هذا الخلط هو مجرد غموض عابر فى استخدام التعبيرات ، ولكن الواقع هو ان استخدام بعض التعبيرات يعكس صعوبة عامه فى مجال الصحة ، الا وهى كيف نوجد رابطه عضويه بين « الحالة الصحية » من جهة وبين « المنشآت الصحية » من جهة أخرى . والنظرة الضيقة الى النظام الصحى بوصفه مجموعة من المنشآت المتخصصة تنتهى الى الفصل التام بين الحالة الصحية وبين المنشآت الصحية وتضعهما فى مستويين مختلفين ولو ان هذا لا يمنعنا من النظر الى الحالة الصحية كمحدد للمنشآت الصحية .

وهذا المدخل المشكله يرى المؤشر كرقم قياسى « للحالة الصحية » يقيسها بدرجات مختلفة تتراوح بين الأجود والأردأ . وفى حالة عدم وجود مثل هذا الرقم القياسى فان الانسان - تحت سيطرة الفكرة المشكوك فى صحتها وهى ان هناك علاقة تجعل الحالة الصحية تتحدد دائماً تحديدا صحيحا بالنظام (أى بالمنشآت الصحية) فانه يضطر الى النظر الى بعض الأرقام القياسية النوعية ، مثل عدد المعدات أو كمية نشاط أى منشأة صحية بوصفها مؤشرا .

ولا شك ان وجهة النظر التى يقودنا اليها « تحليل النظام الصحى » الذى أشرنا اليه من قبل يقع على الضد تماما من وجهة النظر التى انتهينا للتو من ذكرها . فهى تضع الحالة الصحية فى قلب النظام الصحى تماما وتقبل ما به من تعقيدات وتصف نظاما فرعيا مناسباً (هو النظام الفرعى الأول) وتحاول اظهار العناصر المقترنة به والتى تؤثر فى سببه . واذا تفحصنا درجة المعرفة الحالية والبيانات المتاحة فان هذا يدفعنا ، من وجهة النظر هذه ، الى الوقوف عند نقطة متواضعة . فليس هناك « عامل مقترن » ولا « عنصر » فى النظام الصحى لا يشكل بنفسه عالما كبيرا من التعقيد . وهذا يدفعنا لأن نقرر أن وجود سلسلة احصائية واحدة أو رقم قياسى واحد يضم مجموعة من الاحصائيات قادر بنفسه على الكشف عن الاتجاهات الصحية فى دولة من الدول هو خرافة ينبغى رفضها تماما .

والدرس الأول الذى نتعلمه من تحليل النظام الصحى هو أن من الصعوبة بمكان كبير أن نلخص فى مجموعة قليلة من البيانات الكمية مدى تعقيد العمليات التى لانعلم عنها الا القليل . لذلك فان على الباحث أن يتبنى أهدافا بسيطة أكثر تواضعا من فكرة « قياس » المستوى الصحى نفسه .

واذا أخذنا تصويرا مبسطا للنظام الصحى كنقطة بداية ثم ركزنا على النظام الفرعى الأول وعلاقاته بالنظامين الفرعيين الآخرين فاننا نجد المرحلة الأولى فى وضع مؤشرات صحية منضبطة تظهر كاختيار وربط بين « العناصر الوصفية » التى لا يراد منها أن تكون ذات دلالة على المستوى الصحى بل أن تكون « عناصر » أو حلقات أساسية فى النطاع الصحى . وتسمى مثل هذه المؤشرات « بمؤشرات النظام » .

ثم تنتقل بعد ذلك الى وصف أربع مجموعات من المؤشرات هى :

١ - مؤشرات التعرض للمرض

٢ - مؤشرات المرض

٣ - مؤشرات الوقاية

٤ - مؤشرات النتائج

وفى اختيار هذه المؤشرات فأننا نرى أنه كان من الممكن أن ننهج أساليب أخرى فى ترتيب النظام الصحى وانه نوجد مؤشرات عن سير النظام الفرعى الثانى وعن عملية التمويل التى يحددها النظام الفرعى الثالث وهكذا . وعلى أية حال فإن الاختيار الذى آثرناه هو ما يتفق مع اتجاهنا الى التركيز على معرفة الحالة الصحية .

ويمكننا أن نضرب مثلا واحدا لنبين كيف ان عملية وصف « مؤشرات النظام » هذه تبسط الى حد ما مشكلة تحويل العناصر الوصفية الى مؤشرات . فاذا أخذنا سلسلة مثل متوسط استهلاك الفرد من الكحول « كعنصر وصفي » للنظام الصحى فأننا قبل أن ندخل هذا العنصر الوصفى فى مؤشر عن المستوى الصحى للمجتمع ، يكون من الأفضل بلا شك أن نريد منه أن يكون ذا دلالة على ما يشير اليه بطريقة أكثر مباشرة وهو تعريض الصحة للخطر .

وبمجرد أن يتم هذا الاختيار الأولى ، يمكن للانسان أن يتقدم مباشرة نحو مشكلة قياس المستوى الصحى للمجتمع بالمعنى الحرفى للتعبير .

● ● محاولة البحث عن مقياس للحالات الصحية :

● تبايرات المدخل ودلالاته :

يمكننا أن نقول بصفة عامة ان جميع الدراسات المتعلقة بالتعبير عن المؤشرات الصحية كمقاييس للمستوى الصحى تشترك جميعها فى أمر واحد وهو استخداما لمقاييس بفرض التعبير عن الحالة الصحية كنتيجة نهائية متطور إليها على مسنوى الأفراد أو الجماعات ، وبمعنى آخر فإن مبرر وجود هذا النوع من البحوث هو :

● تقليل ظاهرة التعقيد

فالبليات المتاحة حاليا من الكثرة والبعد عن التجانس بحيث تستدعى العمل على تقليل ما يشوبها من تعقيد . وهذا التعقيد فى التعبير عن الحالات الصحية يعزى الى (أ) وجود عدد كبير من المعايير ، للتعبير عن هذه الحالات من ناحية عوامل الخطر على الصحة أو الحالات المرضية كما يحسبها المريض أو كما يشخصها الأطباء ، أو القدرة على ممارسة النشاط اليومى ، أو درجة المعاناة من الألم ، أو درجة الخطورة على الحياة . الخ مما يقودنا الى طريق مسدود بسبب العدد الطائل من وجهات النظر وعدم امكانية التخلو من وجهة نظر الى الأخرى . لذلك فإن البحث عن مقياس هو فى الواقع محاولة لجعل الحالة الصحية ظاهرة ذات بعد واحد أو بعدين أو ثلاثة على الأكثر بدلا من ظاهرة متعددة الأبعاد . ويركز « فانشلر و « بوش » شانهما فى ذلك شأن كثير من الكتاب اهتماما أكبر بعنصر ما يصاحب المرض من

« قدرة على العمل » أو « عجز عن ممارسته » . بينما يحاول كل من « كاليبسار » و « لافرز » و « وليامز » الجمع بين شدة المرض ومدة استمراره وتحديدته للنشاط . (ب) تعقيد وصعوبة اللغة المستخدمة . فالتعبير عن الحالات الصحية بلغة أبناء المهنة الطبية ، أى تشخيص الأمراض ، يقود الى استخدام تعبيرات شديدة الصعوبة مثال ذلك ما نراه في كتاب قائمة الأمراض الذى أصدرته منظمة الصحة العالمية . وحتى لو استخدم الانسان الفقرات البسيطة من هذه القائمة فان جدول الحالات الصحية المخصصة طبيا يصبح شديد الصعوبة بحيث يتعذر تفسيره وفهمه . كما إن اللغة المستخدمة للتعبير عن أعراض الأمراض المختلفة هي بدورها شديدة الصعوبة بل لعلها أصعب من جدول تشخيص الأمراض . وفي هذا المقام فان المقاييس المقترحة تمتاز بالتفافها حول هذه الصعوبة والتبسيط الى حد كبير لتعابير وصف الحالات الصحية باستخدام عدد أقل من الدرجات .

● الترتيب النظامي للحالات الصحية :

أن اللغة التقليدية المستخدمة في الطب تجعل من المستحيل أو على الأقل من العسير جدا ترتيب مستويات الحالات الصحية بحيث نقول أين تقع « الجاهل الأحسن » أو أين تظهر « الحالة الأقل جودة » . فإذا استبعدنا حالة الموت التى تمثل حدا أقصى فان حالات المرض يتعذر جدا ترتيبها من حيث مستوى الشدة أو الحقة نتيجة التشخيص . وزيادة عن ذلك فان تعبيرات « الشفاء » و « استقرار الحالة المرضية » الخ . لا تخضع لعمليات القياس كما هو معروف . ولكن يمكن ترتيب الحالات المرضية على أساس درجة الألم أو بدرجة خطورة تآديته للوفاة ، أو درجة العجز ، التى تميز كل منها ، وبذلك تميز بين الحالات « الأفضل » والحالات « الأسوأ » . وينبغي لى مؤشر اجتماعى أن يكون قادرا على التعبير عن درجة تحسن الموقف أو ازدياده سوءا . لذلك فان الحل المنطقي والواضح لهذه المشكلة هو البحث عن مقياس ذى درجات متعددة .

● تنسيق الموارد مع المستويات (الحالات) الصحية القائمة والمنظرة

إذا ما أريد للتخطيط الضحي أن يكون منطقيا مع نفسه ، فان عملية برمجة الموارد المعدة للاستخدام يجب أن تتشعب مع الأهداف المرجوة أو مع الاحتياجات .

وكانت هذه هي نقطة البداية لكل من ج . ليف و ل . ليف و س . لاينهات الذين اعتبروا أنه لى نتحاشى البرمجة من يوم الى يوم فان على السلطات العامة أن تتبنى أهدافا منطقية . وقد يميزوا بين أربعة مداخل .

فالدخل الأول هو تزويد كل فرد بأفضل أنواع الرعاية الطبية . ولكن الاختناقات المالية وغيرها سواء فى المدى القصير أو فى المدى الطويل تجعل هذا الهدف غير عملي .

والمدخل الثانى هو أن يتاح لجميع الأفراد فى المجتمع فرصة متساوية للعلاج ولكن تخفيض نفقات العلاج للطبقات الثرية يجعل من المحتمل زيادة الطلب على العلاج ونتيجة ذلك أنه اذا قصر العرض ولو بمقدار ضئيل عن مواجهة الطلب فان النتيجة هي زيادة تكاليف العلاج على الجميع .

أما المدخل الثالث فهو توفير العلاج لجميع الذين يتيح لهم العلاج فرصة استئناف أعمالهم ، بشرط أن تكون تكلفه العلاج أقل المعونة الاجتماعية التي يحصل عليها هؤلاء المرضى . ولكن هذا الهدف يعد هدفاً ثانوياً (من الناحية الاقتصادية) كما يتعارض مع قواعد الأخلاق .

أما المدخل الرابع ، وهو المدخل المنطقي الوحيد فهو توفير قدر كاف من العلاج الطبي للمحافظة على مستوى صحي مستهدف للمجتمع دليلاً . ولتحقيق ذلك فإننا يجب أن نكون قادرين على التعبير عن هذا الهدف من خلال مقياس ذي درجات متعددة .

وما تكشف عن هذه المداخل الاحتمالية هو أن الخدمات الطبية ليست إلا واحدة من المداخل بلوضع الصحي بجانب مدخلات أخرى كالغذاء والإسكان ومراعاة النظافة وتوفير ظروف العمل المناسبة . الخ . بل إنه من المعروف أن هذه المداخل الأخرى أشد تأثيراً في الوضع الصحي حتى من الرعاية الطبية وأنه قد يكون من الممكن تحسين الوضع الصحي بالالتفات إلى هذه المداخل أكثر من الالتفات لخدمة الصحة . ومع ذلك ينبغي تطوير الخدمة الصحية جعلها متناسبة مع الغرض النهائي المطلوب ، ألا وهو تحسين الحالة الصحية وتخفيف المعاناة .

● كيف ننشئ « المقياس » :

● استخدام أحد « العوامل الوصفية » للنظام الصحي كمؤشر للمستوى الصحي

لإنشاء « مقياس » للحالة الصحية لمجتمع ما يمكننا أن نبحث عن سلسلة إحصائية يمكنها ، لأسباب معقولة تثبت معقوليتها بالتحليل السليم ، أن تنتج ذاتياً - تركيبة شاملة للعناصر العديدة التي تتكون منها الحالة الصحية للمجتمع .

ويلاحظ أن الكتاب الذين يستخدمون أرقاما قياسية من هذا النوع يتجهون عادة إلى « معدل الوفيات » الذي يبدو أقل تعقيداً من غيره . وأكثر السلاسل استخداماً هي متوسط طول العمر ومعدل الوفيات العام ومعدل وفيات الأطفال .

وبصفة عامة ، يجب أن نعلم أنه من بعض وجهات النظر فإن هذه السلاسل يمكن أن تمدنا بأسلوباً للتقييم المركب للحالة الصحية للمجتمع ومدى تعرضه للأمراض ، والأغراض التي يعانى منها حالياً ، وإجراءات الوقاية المتوافرة له .

ولاختبار مدى ملائمة هذه السلاسل ، علينا أن نفترض أن المشكلة قد حلت فعلاً وبذلك يكون لدينا رقم قياسي حقيقى عن المستوى الصحي يمكننا أن نقارنه بهذه السلاسل . وسرعان ما وجد الباحثون أنهم فى حاجة إلى تجاوز هذا التمثيل الجزئى ، فإذا كانت « التركيبة الشاملة » الناتجة ذاتياً من السلاسل قد ثبت عدم ملائمتها ، فإنه يمكن تصحيح هذا القصور عن طريق الربط بين سلاسل مختلفة .

● انشاء مقياس باستخدام مجموعة من العوامل الوصفية :

ان أبرز الأمثلة التى يمكن أن تقدمها فى هذا المقام هو المؤشر المستخدم فى الولايات المتحدة الامريكية والذي ولد بتقرير « أولسون » * وأساس هذا المؤشر هو متوسط طول العمر مستنزلا منه متوسط فترات الرقاد فى الفراش اذ أن هذا المتوسط الأخير يصحح متوسط طول العمر على أساس أنه ليس من الكافى أن يظل أفراد المجتمع « احياء » لكى تعتبرهم فى صحة أفضل * وفى هذه الحالة اعتبرت فترة الرقاد فى الفراش عبئا كباقي المنقصات الأخرى التى تعتبر مسئولة عن تدهور الصحة * وهناك مثال آخر موجه - مصادفة - الى أهداف مختلفة تماما وهو المؤشر الذى تستخدمه منظمة (كريدوك) وفى هذا المؤشر يدمج معدل الوفيات فى نسبة التعرض لخطر الموت كما يدمج معدل تقييد النشاط أو الحد منه فى معدل « العجز » ويجب أن نلاحظ أن معيار الربط بين معدلات مختلفة ما زال مقيارا جزائيا ، ولا يتم الا فى الحالات التى يتفق فيها الخبراء على ان هذا الربط يجعل من الممكن الوصول الى قرار * وإذا كان الهدف - على لعكس من ذلك - هو تحقيق مؤشر عن طريق « وزن نسبي » لكل حالة من الحالات المختلفة ، فان ذلك جدير بإصالتها الى مؤشر عن مستوى الصحة يعد واحدا من المؤشرات القليلة الممكن الوصول اليها .

وقد سبق أن ذكرنا الدراسات التى قام بها « فانشل » و « بوشى » وكذلك اقتراحات « كلوير » و « لافر » و « وليامز » وما زالت قائمة البحوث التجريبية التى تجرى بهدف ايجاد مقياس للحالات الصحية ، تزداد كل يوم .

فعلى سبيل المثال ، حاول كل من « ر . روسر » و « ف . واتس » فى المملكة المتحدة قياس « مخرجات الصحة » فى إحدى المستشفيات عن طريق تصنيف حالات الدخول وحالات الخروج من مستشفى « سانت أولاف » على مقياسين على مقياسين على أساس ضم حالات العجز وحالات المعاناة من الألم أو حالات الاضطراب العقلى معا * وأعطى للعجز ٨ درجات (تتراوح بين درجة واحدة لعدم وجود عجز الى سبع درجات للرقاد فى الفراش وثمانى درجات لفقد الوعي) وأعطى للمعاناة من الألم أربع درجات تتوقف على ما اذا كان الألم خفيفا أو متوسطا أو شديدا وأ منعدا * وقد توصلنا الى ٣٢ طريقة ممكنة لتصنيف المرضى وكلف ٤٨ طبيبا باتباع هذا التصنيف * وكانت جدوى أسلوب العلاج المقدم للمريض تقاس بالفرق بين مصفوفة « حالات الدخول ومصفوفة حالات الخروج » .

وبنفس الأسلوب أعد « معهد لندن لبحوث العمليات » بتكليف من وزارة الصحة ، تصنيفا للمسنين يفرض تحديد أى الموارد ينبغي استخدامها لاشباع حاجاتهم * وقد ضم التصنيف خمسة مقاييس هى :

١ - مقياس للقدرة على النشاط بالمنزل ورعاية شئون الإنسان لنفسه ، أو مقياس الاستقلال الشخصى * (٤ درجات)

مقياس عن القدرة على الحركة أو القدرة الجسدية ، ومقدر له ثلاث درجات .

مقياس عن الاتزان العقلى ومقدر له ٣ درجات .

مقياس يحدد مدى « عزلة » الشخص أو وجود أقارب له قريبين من مسكنه ومقدر له ٣ درجات .

مقياس لتحديد البيئة أو مظاهر الراحة في المنزل ومقدر له درجتان .

لما قسم المعهد المرضى في أحد أقسام المستشفى الى ٤ مجموعات تضم الحالات المرضية الحرجة والحالات الشديدة والحالات المتوسطة والحالات الخفيفة ، وذلك بغرض تحديد نوع الرعاية التي يجب على الممرضات أن يقدمنها لكل مجموعته ولتخطيط عملهن على هذا الأساس .

وفي الولايات المتحدة الأمريكية حاول كل من جوديث وليستر ليف و س . لاينهارت وضع نموذج تخيلي لتوزيع الرعاية الطبية مبني على مقياس من خمس درجات للحالات الصحية وفائم على درجة خطورة الأعراض . والدرجات الخمسة هي : (أ) لا أعراض ، صحة جيدة (ب) توقعك خفيف (ج) حالة مرض حادة (د) حالة جرحه (هـ) الوفاة .

وهذه المعايير هي معايير شخصية تتصل بمستوى الحالة المرضية التي يعاني منها المريض . وقد استخدمت كأساس ممكن لمدى احتمال عودة الشخص للعلاج مرة أخرى .

ولا ينبغي أن تمتد هذه القائمة من الأمثلة الى أكثر من مداها إذ أنه من الواضح ان هناك اتجاهًا قويًا نحو تصوير الحالة الصحية لأحد المجتمعات على أساس مقياس واحد أو أكثر أو حتى على أساس رقم قياسي واحد هو تجميع للنتائج المستقاة من هذه المقاييس .

● رفع « مؤشر نظام » الى مستوى مؤشر للحالة الصحية : مثال مؤشرات التعرض للمرض :

كما سبق أن رأينا فإن لدائرة الحالات الصحية درجة من التعقيد ملازمة لها ، حتى لو وضعت بطريقة مختصرة الى حد ما . وفي حالة عدم وجود أي بيانات مناسبة لتصوير كل حالة والانتقال من حالة الى أخرى ، فإن الاتجاه الطبيعي هو تركيز الاهتمام على حالة واحدة واعطاء الارقام المتعلقة بهذه الحالة معنى أكثر اتساعا بكثير مما يحتمل . فمَنْد زمن طويل كان « الموت » يعد احصاء مهمًا جدًا (بسبب طبيعة الموضوعية) ولذلك كانت البيانات المتعلقة بمعدل الوفيات تستخدم للتعبير عن الحالة الصحية الكلية للمجتمع .

ولكن لما ووجه خبراء مقاومة الأوبئة بقصور مؤشر الوفيات ، اضطروا للتفكير فيما إذا كان من الأفضل استخدام مؤشرات التعرض للمرض للتعبير عن المستوى الصحي ، أي الاستفادة من البيانات التي توضح مدى تعرض أفراد المجتمع للاصابة بالمرض .

وقد علق « بازيل س . هتزل » على عدم ملائمة مؤشرات الوفيات التقليدية (معدل وفيات الأطفال ومعدل الوفيات العامة ومتوسط العمر) للتعبير عن المستوى

الصحي للمجتمع . وقد وضع أن أول مظهر لقصور تلك المعدلات هو أن مسنويات
 مسحه التي تبينها هذه المؤشرات لا يمكن الاعتماد بها الا بالرجوع الى بيانات البيئة
 التي تعبر عنها . ويصدق هذا القول على السكان الاصليين لاستيريا ، فمعدلات
 الوفيات لديهم تكشف عن مستوى صحي منخفض جدا اذا استخدمنا هذه المؤشرات
 دون أن يستقر في أذهاننا أنه بالرغم من أن التسهيلات والامكانيات الطبيعية
 متوافرة لديهم بشكل أكثر من مناسب ، الا أن ظروف النظافة والتغذية والاسكان
 والمعتقدات الشائعة بينهم والتي تجعلهم يقفون موقفا عدائيا من أساليب العلاج
 الحديثة كل ذلك يؤثر في حالتهم الصحية بالرغم من توافر الامكانيات . ويصح هذا
 القول أيضا بالنسبة للدول النامية حيث يعكس الانخفاض الملحوظ في معدل الوفيات
 مدى الجهد المبذول في مقاومة أسباب الوفاة مثل الملاريا والدوسنتريا أو يعكس
 - بصفة عامة - مدى التحسين في البيئة الطبيعية بينما يكون التقدم محدودا جدا
 فيما يتعلق بالأمراض التي تحتاج خدمات طبية من مستوى عال . كما يصح هذا
 القول أيضا بالنسبة للدول المتقدمة ، في المائة سنة الأخيرة . ففي المملكة المتحدة
 لوحظ فيما بين سنتي ١٨٥٠ و ١٩٠٠ انخفاضاً كبيراً في معدل الوفيات بالدرن
 « - ٥٠٪ » وبالتيفوس وبالكوليرا (- ٢٥٪) ويمكن أن نعزو هذه
 الاتجاهات الى زيادة العناية بالغذاء وبموارد المياه . كما أن الهبوط الكبير في معدل
 وفيات الأطفال من ١٥٠ في سنة ١٩١٠ الى ٣٠ هو نتيجة التقدم الذي حدث بتأثير
 زيادة الاهتمام بخدمات التوليد وحضانة الأطفال .

والوجه الثاني للقصور هو أن المؤشرات المتعلقة بمعدل الوفيات قد تفقد
 معناها بسبب أنها لا تعكس أي اتجاهات ذات معنى اذ هي ظاهرة يمكن تفسيرها
 بتسوية الظروف البيئية . فمن المعروف أن احتمالات الاستمرار في الحياة عند سن
 ٤٠ سنة أو ٦٥ سنة لم تزد الا بمقدار طفيف منذ بداية هذا القرن وتوقفت تماما منذ
 سنة ١٩٥٠ وسبب ذلك هو أن الأسباب الرئيسية للوفاة في الدول الغربية هي سرطان
 الرئة والنزلة الشعبية الزمنة الناشئة من التدخين والمواد التي تقع معظمها
 في الطرقات ويرجع ٥٠٪ منها الى حالات الاسراف في تعاطي الخمر .

وبمعنى آخر فإن حالات المرض وحالات الوفيات التي تميز الدول المتقدمة
 ترتبط بسمات الأسلوب الحضري للحياة بحيث تصبح المؤشرات الوحيدة القادرة
 على تفسير ذلك الوضع، هي تلك المؤشرات التي تعبر عن مدى الأخطار التي يتعرض
 لها مجتمع سكان المدن . لهذا فإن البيانات التي تصف ظروف الاسكان والتغذية
 والتعليم ونوع الحياة الأسرية وظروف العمل والظروف الاجتماعية ، هي على الأرجح
 البيانات التي تعبر عن المستوى الصحي أو على الأقل تفسر الحالة الصحية بشكل
 أقرب للصحة .

وهنا نأتي الى نوع من التناقض الظاهري وهو اننا لكي نعبر عن المستويات
 الصحية فاننا يجب أن نرجع الى البيانات المأخوذة - لا من القطاع الطبي بالمعنى
 الضيق - ولكن من البيئة الاجتماعية والاقتصادية . وتستخلص من هذا
 أن أي مجموعة من المؤشرات الاجتماعية تكون دائما مفتوحة الطرفين بما يسمح
 باضافة عناصر أخرى جديدة اليها ، حتى لو احتجنا - في سبيل تسهيل عملية

التحليل - الى تقسيم الحياة الاجتماعية الى « مشاكل » أو « قطاعات » • فتسارة تكون المؤشرات الصحية التي توصلنا اليها أخيراً هي مجرد بيانات عن الإنسان والتعليم وتارة أخرى يكون علينا أن نبحث في الظروف الصحية الخ • عن مؤشرات النجاح في الحياة المدرسية أو حياة العمل •

● مصاعب الحلول السابقة ومساوئها :

لا يمكن للإنسان أن يتجنب الحيرة من أمرين يصادفهما في الدراسات التي تجرى فيما يتعلق بفكرة انشاء مقياس للمستويات الصحية •

فالأمر الأول هو البساطة الشديدة للفكرة التي تدفعنا لاجراء هذه الدراسات اذ أنه من الطبيعي جداً أن نحاول تقسيم هذه الحالات الى درجات وأن نترجم الى تعبيرات كمية وتعبيرات عامة ، تلك التقييمات التي قد نراها ضمناً أو حتى صراحة في السلوك اليومي لكل فرد •

والأمر الثاني هو خطورة الاعتقاد في وجود أداة سحرية لحل المشكلة كما يبنها في الجزء الأول من هذه الدراسة • ويبدو ان جميع المؤلفين يقعون ضحايا لهذا الاعتقاد • فأي الأمور يكون أكثر جاذبية من الظن بوجود أداة بسيطة تقبس الحالة الصحية كما يقيس الميزان وزن الفرد أو يقيس المتر طوله ؟ فيوجود مقياس من هذا النوع تكون في وضع لا يسمح لنا بمعرفة الوضع الصحي فحسب يمكننا أيضاً أن نقيس آثار النظام الطبي أو نقيس الآثار المترتبة على أي برنامج معقد لخدمة المجتمع •

ويمكننا أن نبدي الاعتراضات التالية على ما قد يثور من تلك المناقشات :

١ - ان فكرة التخفيف من عوامل التعقيد فكرة يمكن مناقشتها : فاذا احتل أحد المعايير (مثل قدرة الفرد على العمل أو عجزه عنه) مكاناً مرموقاً في المقياس فإنه لا يمكننا القول بأن المقياس يتضمن الأبعاد الأخرى أيضاً (مثل درجة التألم ومدة المرض وطبيعة المرض وخطر الموت منه) •

٢ - في الحالات التي يوجد فيها عدد من المعايير فإن هذه المعايير ترتبط ببعضها البعض على أساس تجريبي أو أساس حقيقي ، أي بالنسبة الى مجموعة معينة من مجموعات العمر أو نوع معين من المرض • فمثلاً عندما ندخل في اعتبارنا السنين فإن بعض الجوانب مثل درجة الاعتماد على النفس في أمور الحياة ودرجة الاتزان العقلي بل ودرجة العزلة (وجود أقارب قريبين أو عدم وجودهم) ستدخل بطبيعة الحال في هذا التقدير بينما المقاييس المعدة للأطفال أو للبالغين ستتركز على جوانب أخرى من جوانب الحالة الصحية • لذلك يبدو ان انشاء مقياس صالح لكل المجموعات ، أمر مستحيل نظراً لتباين الجوانب النسبية للحالات الصحية بين المجموعات المختلفة

٣ - في الحالات التي تشترك فيها « عناصر » مختلفة للحالة الصحية في تحديد نفس المستوى الصحي ، فهنا يتعين علينا انشاء « معادلات » •

فمن الذي ينشئ هذه المعادلات ؟ وكيف ؟ أن أفكار الخبراء (الأطباء) التي يستفيد منها الفرنسيون والبريطانيون والأمريكان هي حل غير مقنع عندما يصل الأمر الى تدريج مستويات المعاناة أو انشاء معادلات بين أمراض تختلف اختلافاً كبيراً في مدى خطورتها على الحياة أو مدى تأثيرها في إعاقة الإنسان عن الحركة •

أما عن « منحنيات الميول » التي يقترحها ويليامز لتدرج المجموعات المختلفة من « المعاناة » و « تقييد الحركة » فهي استعارة مفتعلة من علم لاقتصاد كما أنه من المشكوك فيه جدا إمكان قياسها بدرجة يعتد بها من الدقة .

وفضلا عن ذلك ، فإن كل مؤلف يقترح مقياسا ما ، فانه يصف درجاته المختلفة سواء أكانت موضوعية (أي ان الرأي الفني الطبي هو الذي يحدد درجة المعاناة مثلا) أو شخصية (رأى ليف ولاينهاتر في دراستهما السابق الإشارة اليها أن المريض هو الذي يصنف نفسه في مستوى المرض طبقا لإحساسه الشخصي) .

ومن باب أولى فإن مشاكل « الأوزان النسبية » و « المعادلات » الخاصة بالحالات حسب مجموعات السكان المعنية ، تبدو أصعب من أن تحل . فهل التقدم بمقدار « درجة واحدة » في الحالة لصحية للشباب « تعادل » نفس الدرجة من التقدم في صحة البالغين أو المسنين ؟ وهل ما ينطبق على عمال الزراعة هو نفس ما ينطبق على موظفي المكاتب ... الخ ؟

٤ - ان المؤشر الصحي المبني على مقياس من عدة درجات يمكن به قياس الحالات الفردية ، يؤدي في الواقع إلى التخفيف من تعقيد الأمور ولكنه يؤدي أيضا إلى اضعاف مستوى المعلومات . فالتعبير بمعامل واحد أو برقم واحد عن موقف يشتمل على ثروة من المعلومات ، قد تكون له بعض المزايا ، ولكن يعيبه اذ ذلك يستدعي التضحية بمقدار كبير من البيانات خصوصا تلك البيانات التي قد تكون شديدة الفائدة لخبير التخطيط : فالشريط الأكبر المعروف الآن من علم علاج الأمراض ، وكذلك المجموعات الرئيسية من عوامل للخطورة ، التي لا تظهر أبدا في مثل هذا النوع من المؤشرات ، لا شك ان لها وظيفة كدليل للأعمال التي يجب أن ننفذها .

ومثل هذه المساويء الكبيرة هو ما قادنا إلى البحث في اتجاهات أخرى عن مدخل كمي للتعبير عن المستوى الصحي .

● بناء صورة عن الحالة الصحية :

إذا استبعدنا فكرة انشاء مقياس للحالة الصحية وجاؤنا أن نتخلص من فكرة التعبير عن الحالة الصحية بواحد أو أكثر من أحد مكوناتها ، فإن نضع مشبكة تقييم المستوى الصحي للمجتمع ؟ لقد سبق أن تكلمنا على ما أسميناه « مؤشرات النظام » التي تعطينا مجموعة من المؤشرات لكل حلقة أساسية في النظام الصحي وآخر فرض علمي عالجه عن تقييم المستويات الصحية تناول واحدة من هذه المجموعات من « مؤشرات النظام » واعتبرها مؤشرات عن المستوى الصحي . فاعتبرت « مؤشرات التعرض للمرض » مثلا ممثلة - في ذاتها - للمستوى الصحي للمجتمع . وهذا يقودنا مباشرة إلى طريق مفيد من طرق البحث .

● بناء صورة عن الحالة الصحية باستخدام مجموعات من مؤشرات النظام :

- لتقييم المستوى الصحي لمجتمع ما لا يكفي أن نسأل : « إلى أي مدى يتعرض المجتمع للمرض » ، إذ أن السؤال الجيوى الذي يجب أن نسأله هو « هل يلقى المجتمع وسائل الوقاية المطلوبة » ؟ وبعد ذلك تسأل السؤال التالي وهو هل المجتمع مصاب

بالمرض ، وهل هو يعنى ذلك . الخ . وفى التحليل الأخير ، يتوافر لدينا أساس للتقييم العام للمستوى الصحى للمجتمع محل الدراسة . عن طريق دراسة الجدول الشامل لمؤشرات النظام . ومن الجدول الشامل لمؤشرات النظام : مستوى التعرض للمرض - فعالية اجراءات الوقاية - النتائج ، نخلص الى ما يمكن أن نسميه صورة مركبة من البيانات الكمية عن المستوى الصحى (وليس قياسا مباشرا) . وإذا أخذنا مؤشرات النظام كلا منها على حدة ، فإن كل مؤشر منها يعكس حلقة واحدة من حلقات النظام الصحى وهى الحلقة التى أنشئ مؤشر النظام للتعبير عنها . ومع ذلك فإن الجدول الشامل لهذه المؤشرات الجزئية يغير تماما من معنى كل سلسلة بحيث يضيف الى معلوماتنا الكثير عن هذه السلسلة .

ويمكننا دائما إعادة تحليل النظام الصحى كلما وجدنا عددا آخر من العوامل الوصفية التى يمكن اضافتها .

ويعكس الجدول مباشرة المجموعات التى اخترناها لتحليل النظام الصحى وتم ترتيبه على أساس الاهتمام بالأنماط الأربع من مؤشرات النظام التى استخدمناها ويلاحظ أن الحلقات الأساسية فى الجدول تناظر يوضوئ نفس الطرق التى أوضحناها بيانيا للنظام الفرعى رقم ١ .

وإذا نظرنا الى العناوين المختلفة المقترحة فعلىنا أن نتذكر أن المجموعات التى أبرزناها هى التى ينبغى أن نعتبرها ممثلة لكامل مجموعة البيانات الموضحة وأنه لا يمكن تفسير أى بيان منها منفصلا عن باقى الأجزاء .

ومع ذلك فإن المتابعة السنوية المنتظمة لهذه السلاسل أو اجراء المقارنات الدولية أو اجراء أى دراسة تقاضلية كما سنشرح فيما بعد ينبغى أن تتيح تطورات هامة فى الجدول اذ تصبح الطبيعة الخاصة لأدوات القياس التى تضاف المستوى الصحى الى مجتمع أكثر وضوحا . ولكى نستنتج تحسنا أو انحدارا فى الحالة الصحية للمجتمع من واقع ملاحظة اتجاهات العناصر الفرعية وهى التعرض للمرض والوقاية ومدى انتشار المرض فإن ذلك يثير مجموعة من المشاكل سنشير إليها باختصار .

ويمكننا أن نحس بنوعين من الاعتراضات يمكن أن يثورا ضد هذا الأسلوب من عرض الأمور : أولهما هو كيف ينبغى للإنسان أن يفسر النتائج التى يحصل عليها . والثانى هو : هل هذا الأسلوب من عرض الأمور مستقل عن الأهداف المرجوة . وسنعالج هاتين المشكلتين فيما يلى :

● صعوبات تفسير وتقييم المستوى الصحى :

كيف يمكن لجدول « مؤشرات النظام » أن يفيد فى تقييم المستوى الصحى ؟

إن الاتجاهات التاريخية أو المقارنات بين فئات اجتماعية أو بين أفكار متباينة ليست من السهولة بحيث تظهر نتائجها سريعا . فكل نوع من المؤشرات يكشف أوضاعا مختلفة ولا يمكن اجراء المقارنة الا بالنظر الى العناصر عنصرا عنصرا . وقد تبدو احدى المجموعات أكثر وضوحا من وجهة نظر معينة ولكن خصائص للدرجات المختلفة من الوضوح تبدو على السواء فى كل من مستوى انتشار المرض ومستوى النتائج . أما عن وسائل توفير الوقاية فيختلف الأمر . كما يستحيل الوصول

إلى « معادلات » حقيقية • وتحليل المستويات الصحية أو بالأحرى تفسير السلاسل المقترحة يفترض أولا انشاء نماذج للعمليات محل النظر .

ويبدو تفسير مجموعات السلاسل المقترحة مسألة حساسة بصفة خاصة من حيث أنه لا يمكن اعتبار أى « عنصر وصفي » من العناصر المختارة فى اعداد مؤشرات النظام ، تحت أى ظرف من الظروف عنصرا مستقلا بذاته •

والواقع أنه لكى نحسن تفهم الأمور ويمكننا التعرف على أساس هذا الفهم ، ينبغي أن نكون قادرين على اظهار الروابط الموجودة بين العوامل الوصفية المختارة . وأخيرا إبراز تلك العناصر الأكثر أهمية عندما يقتصر مجال التحليل على هدف واحد محدد • أما اذا كنا مهتمين أساسا بمشكلة « الحالة الصحية » ومحدداتها فاننا ننتهى الى تصوير للتفاعلات الأساسية بالنسبة للأفكار الثلاثة عن الحالة المرضية موضوعيا والحالة المرضية كما يحسها المريض نفسه والحالة المرضية كما يشخصها الأطباء •

فمثلا توجد عناصر وصفية مختلفة تتعلق بفكرة « الحالة المرضية الموضوعية » يمكن تبعا لاختلاف وجهات النظر - أن ندرجها ضمن مجموعة مؤشرات « مدى انتشار المرض » أو ضمن مؤشرات « النتيجة » (حسبما يكون المصنف مهتما أو غير مهتم بالحالة الصحية عقب الانتهاء من علاج نوعي لها طبقا للنظام الصحي) •

والحالة المرضية الموضوعية نفسها تتحدد فى نفس الوقت بواسطة مجموعة كاملة من العناصر الأخرى المرتبطة بالتعرض للأخطار أو بالحالة المرضية كما يحسها المريض الخ • وإذا أخذنا هذه الأشياء فى اعتبارنا فانه يصبح من الضروري أن نختار طريقة أكثر دقة ، أى وحدة زمن ندرس خلالها الظاهرة محل الدراسة وان نحدد المستوى الجغرافى أو الفئة الاجتماعية التى يشير إليها التحليل • وباختصار فان هذا المدخل يقود الى انشاء نموذج يكون الى حد كبير محدودا بالمعلومات المتاحة وبالهدف المنشود • ومع ذلك فان النموذج يتم تنقيته من خلال التحليل الشامل للنظام الذى سبقه منطقيا والذي يقوم على أساس فكرة استحالة تصوير بعض تنوحي المشكلة بأسلوب كمى •

والمدخل الخاطيء لمشكلة ايجاد نموذج هي افتراض ان المشكلة قد حلت وأنه يمكن القول بأنه يمكن اختبار المتغيرات بالرجوع الى سلسلة زمنية تمثل المستوى الصحى ، فالواقع ان محاولة انشاء نموذج لا يمكن أبدا أن تستند الى الغاية المنشودة ألا وهى تقييم الحالة الصحية للمجتمع ، والأسلوب الوحيد الناجح لانشاء هذا للنموذج هو التفكير فيه كتجميع أو تركيب لنتائج الدراسات المختلفة مع استعارة بعض النتائج من علم النفس وعلم الاجتماع وعلم مقاومة الأوبئة والمعلومات الطبية البحتة • وان تحليل النظام الصحى الذى حاولناه لا يقود الى انشاء نموذج أذ أننا نرى أن الوصول الى نموذج غير ممكن فى ضوء المعلومات والمعرفة المتاحة حاليا • وفى هذه المرحلة من دراستنا ، يكون لهذا التحليل مدلول آخر • فنحن نرى أن الهدف الأول كان عبارة عن ذكر للأفكار الأساسية و اظهار الحلقات الأساسية بمحاولة التعبير عنها كما بقدر الامكان وذلك لتزويد القارئ ببعض النقاط التى تساعد على فهم مكونات الجدول الذى اقترعناه •

● العرض الصحيح لكل مشكلة :

يخدم الجدول الأول الهدف شديدة العمومية وهو تقييم الحالة الصحية للمجتمع . ومن السهل أن ندرك الاختيارات التي أثرناها ومستوى التفصيل الذي أخذنا به ينبغي أن يعكس الهدف النهائي بشكل أكثر دقة . ولا شك فيه أنه لا توجد مجموعته واحدة من المؤشرات تصلح لجميع الأهداف وأنه على ضوء الدراسة التي بين أيدينا يمكن إجراء الاختيارات . ولتصوير هذه « النسبية » في الاختيار نقدم مثال « التباين » .

وسنختبر التباين من ناحيتين أساسيتين وهما التباين المرتبط بالانتماء الى فئة اجتماعية مهنية معينة والتباين كما نلاحظه في مناطق فرنسا المختلفة . وفي الحالتين حاولنا تفتيت البيانات المقدمة في الفقرة الأولى ، ولم يكن التفتيت يمكننا إلا بالنسبة لبعض السلاسل . لذلك اضطررنا الى إهمال بعض الأرقام ، أو استبدال سلاسل أخرى قد تكون أقل دلالة في بعض الأحيان ، بها .

● الفئات الاجتماعية المهنية :

بالرغم من أنه من غير الممكن ، في ضوء قلة البيانات الكمية المتاحة ، الربط بين المكونات المختلفة « التعرض للمرض ، مدى انتشار المرض » الخ « بفرض الوصول على صورة للمستوى الصحي بالنسبة للفئات الاجتماعية المهنية ، إلا أننا نرى إمكان استنتاج أمر واضح وهو أن الانتماء الى فئة اجتماعية مهنية تتسبب بضعف الدخل وضعف المستوى الثقافي لابد أن يستتبعه ضعف للمسئوى الصحي والعكس بالعكس . ويمكن أن نلاحظ النقاط الآتية فيما يتعلق بالانتماء الى فئة اجتماعية مهنية منخفضة :

— يزداد التعرض للمرض (مثال ذلك استهلاك الخمر)

— أثبتت الدراسات التي أجراها معهد « كريدوك » أن المنتمين لهذه الفئات يلجأون للخدمات الصحية بدرجة أقل من غيرهم .

— أن الحالات المرضية المعلنة التي تصاحبها مضاعفات خطيرة تكون أكثر نسبيا في هذه الفئات . والمجموع الكلي للحالات المرضية المعلنة تغير الاختلاف في قدرات الأفراد على ادراك انهم مرضى والتعبير عن هذا المرض فأفراد الطبقة العاملة يبلغون عن حالات مرضية قد لا تقل عما يبلغ عنه غيرهم من الفئات . ولكن أمراض الطبقة العاملة تؤدي الى مضاعفات خطيرة وإلى مدد أطول من البقاء بالمستشفيات . وعلى العكس من ذلك فإن رجال الإدارة العليا يقعون في المرض ينسبة أقل كثيرا ، ونادرا ما يعانون من مضاعفات خطيرة (كما أن قصر فترات البقاء في المستشفيات بالنسبة لهم ، تعكس أيضا حقيقة استخدام أنماط أخرى من العلاج) .

— وأخيرا نلاحظ أن الحوادث وحالات الانتحار تظهر بشكل أكبر نسبيا في أبناء الطبقة العاملة وبين العمال الزراعيين

● المناطق :

ان تفتتت البيانات على أساس المناطق المختلفة يلقي ضوءا على الاختلافات بين المناطق المختلفة ، مثل زيادة توافر الامكانيات الصحية فى منطقة باريس سواء بالنسبة لاعداد الافراد الطبيين أو عدد الأسرة بالمستشفيات بالمقارنة بما نلاحظه من قلة هذه التسهيلات فى شمال فرنسا . ويبدو ان هذه الحقيقة يستتبعها اختلافات أخرى مهمة مثل متوسط عدد الأيام التى يقضيها المريض بالمستشفى والتى يتولى مرفق الصحة الوطنى سداد نفقاتها (وتبلغ بالنسبة لباريس ضعفها بالنسبة لشمال فرنسا) . وكذلك معدل وفيات الأطفال الذى يبلغ فى شمال فرنسا مرة ونصف قدره فى منطقة باريس . وهذه النسبة - فضلا عن ذلك - تقل كثيرا عن المعدل بالنسبة لفرنسا كلها . ومن جهة أخرى لا نلاحظ الا فروقا طفيفة من حيث متوسط سن الوفاة مع ملاحظة انه يبدو أن سكان الجنوب الغربى يعمرون أكثر من غيرهم .

تحليل بيئي للصحة العامة في اليابان

الكاتب : ميكيو ياماموتو

بالاشتراك مع شيكي هاشيكاو
و هيرواكي تيراد
و كاندي يامادا

أستاذ رئيس قسم الصحة في مدرسة الطب توكيو • وهو عضو في عدد كبير من الهيئات والجمعيات العلمية ، وأسس الجمعية اليابانية للدعاية للصحة في عام ١٩٦٦ • وقد عمل فترة جراحا بحريا ، وفترة مفتشا صحيا للمعال وممثلا لعدد من المؤتمرات الدولية • وهو المحرر الاقليمي للمجلة الدولية « الطب والعلوم الاجتماعية » •

المترجم : صبيح علي صدي

مدير مختص بالمعلوم ، ومقرر اللجنة القومية للمتاحف
بأكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا • ويكتب ويترجم في التيسيل العلمي والثقافة العلمية • ومثل مصر في مؤتمرات دولية للمتاحف ونوادي العلوم •

● مقدمة :

تتطلب المحافظة على صحة شعب ما ، فهم حياته الانسانية • وقد اختصار المؤلف المدخل البيئي للوصول الى ذلك في دراسته ، لانه يراه يتمشى مع معتقداته البوذية ، ويفيد عند التطبيق في وضع التخطيط الصحي السليم • وتوضح البيئية البشرية تركيب ووظائف الحياة كما ان المؤلف يرى الحياة نمطا من انماط العلاقات الحيوية البيئية التي تعبر عن اتزان ديناميكي معين •

وبالرغم من عدم تطور هذا المدخل البيئي للتخطيط الصحي التطور الكافي ، الا ان ما احرزته علوم الحاسبات الالكترونية من تقدم في اليابان جعل الأمر ممكنا بدرجة معقولة • والتخطيط الصحي يعتبر محاولة للنهوض بالصحة العامة نهوضا جذريا ، ولكي يتحقق ذلك ، يجب وضع نموذج صحي ثابت أولا • وبالرغم مما قام به ياماموتو ومياساكا وغيرهم في عام ١٩٥٦ من عمليات مسح صحي على نطاق ضيق ، الا ان المحاولات الجادة لوضع نموذج صحي في اليابان لا تزال نادرة غير مكتملة • وتهدف

هذه الدراسة أساسا الى وضع مثل هذا النموذج على كل من المستويين القومي والمثالي العام .

وقد بدأ المؤلف وزملاؤه عملهم باجراء حصر شامل لجوانب ظروف المعيشة وتأثيرها على الصحة وبعد ثلاث سنوات من الدراسة المقارنة للأعوام ١٩٦٠ ، ١٩٦٥ ، و ١٩٧٠ ظهرت عدة نتائج هامة . ولا يزال العمل مستمرا في استكمال النموذج الصحي المطلوب .

ونأمل أن تفيد هذه الدراسة في أن تكون مدخلا مقارنا لحياة الشعب الياباني .

الدراسات والسابقة :

ظهرت سلسلة من الأوراق البحثية لأول مرة في عام ١٩٦٥ تحت عنوان « دراسات بيئية على صحة الشعب الياباني » قام بها ياما موتو والدكتور ا . س . روجرز بمدرسة الصحة العامة بجامعة كاليفورنيا . وقارنت هذه الدراسة بين العوامل البيئية المختلفة التي تؤثر على صحة الشعب في كل من اليابان والولايات المتحدة الامريكية . وتلت هذه الدراسة المقارنة دراسة أخرى مشابهة تناولت الموضوع من عدة جوانب ، قام بها ميكوي ياما موتو في اليابان عام ١٩٦٦ ، مستخدما فيها وسائل التحليل الترابطي المتعدد المتغيرات ، وذلك بالتعاون مع المتخصصين في علوم الاقتصاد والاجتماع والاحصاء والصحة العامة (بلغ مجموعهم خمسة عشر شخصا) .

وقد أشارت عدة جمعيات علمية في اجتماعاتها الى نتائج هذبة التحليلات ، مثل الجمعية اليابانية للصحة العامة ، والجمعية اليابانية للصحة السبلية ، والهيئة الشعبية اليابانية ، والمؤتمر الدول الأول للعلوم الاجتماعية والطب (إيردين ١٩٧) ، والمؤتمر الرابع للعلوم الاجتماعية والطب (السنينور ١٩٧٤) كما نشرت مواد علمية عديدة في هذا الشأن .

● وسائل البحث :

تم جمع احصائيات ميدانية تشغل ٣٨٠ مؤشرا جنحيا و ١٥ مؤشرا بيئيا في الاعوام ١٩٦٠ ، ١٩٦٥ ، ١٩٧٠ . وشملت المؤشرات الصحية توقعات الحياة عند الولادة ، وطول ووزن الأطفال والمعدلات القياسية للوفيات . (وقد وجد أن للمؤشر الأخير أهمية خاصة في تحديد الصورة العامة للوفيات) . كذلك فقد روعي عند اختيار المؤشرات البيئية الخمسة عشر ان تمثل اقرب المتغيرات اتصالا بالصحة ، كما حاولنا ايضا اختيار عدد من المؤشرات المترابطة . (انظر الجدول رقم ١) .

وقد قام المؤلفون بتقييم البروتين الحيواني والمقادير الكلية للسعرات الحرارية في الاطعمة المشتراة باستخدام ثلاثة المصادر مختلفة ثم استخدمت هذه القيم في جميع التحاليل التي اجريت بعد ذلك .

وقبل اجراء التحاليل تم تعديل ١٢ مؤشرا بيثيا (باستثناء ٢٠٣ ، ٢٠٤ ، ٢١٥) مستخدمين فى ذلك معادلة هايما مشى للتعديل وذلك بقصد تأثير عامل التحضر الذى شوهد أنه فى الدراسات السابقة يؤثر تأثيرا كبيرا فى الصحة العامة .

● معادلة هايماشى :

$$y - \delta x = z$$

$$xy$$

حيث :

■ القيمة الأصلية للمؤشر المطلوب تعديله

x = قيمة المؤشر الذى تم التعديل بواسطته

N = القيمة المعدلة للقيمة y

$\delta x/y$ = المعامل التناسبى بين x و y

وحتى يمكن تقليل تأثير التحضر ، فقد استخدمت x باعتبارها نسبة توزيع السكان فى المناطق ذات الكثافة السكانية العالية .

أما بالنسبة للبروتين الحيوانى المشتري فقد عدم بطريقة مماثلة لما اتبع فى حساب السرعات الكلية للأطعمة المشتراه ثم عدل مرة أخرى بالنسبة لكثافة المناطق الأكله بالسكان .

● وسائل التحليل والتناجج :

بالرغم من استخدام عدة طرق للتحليل المتعدد المتغيرات فان هذا التقرير يعنى أساسا باستعمال التحليل الترابطى للمؤشرات الصحية والبيئية .

ويوضح الجدول رقم ٢ النتائج التى تم الحصول عليها من كل من التحاليل الترابطية البسيطة والمتعددة المتغيرات .

وقد وجد ان هناك علاقات مرتبطة بالمتغيرات البيئية فى حالة المؤشرات الصحية (باستثناء معدلات) الوفيات القياسية للرجال والنساء بسبب أمراض القلب : ١٠٧ و ١٠٨) . وقد تبين أن للمؤشرات الأخيرة تأثير قوى خاص على توقعات الحياة (١٠١ و ١٠٢) وكذلك على المعدلات القياسية للوفيات (١٠٣ و ١٠٤) ومعدل نمو الأطفال (١٢٤ و ١٣١) .

أما المتغيرات الخاصة بالتحضر (٢١٥) والدخول العالية (٢١٤) فقد وجد أن لها تأثيرا كبيرا مفيدا على بعض المؤشرات المعنية مثل توقعات الحياة والمعدلات القياسية للوفيات ومعدل النمو عند الأطفال . كما وجد أن للمعيشة فى المناطق المتحضرة تأثيرا غير مساعد على الصحة . وكان لمشتريات البروتين الحيوانى تأثير

خاص مساعد في حالة معدل النمو عند الأطفال وأقل قليلا بالنسبة للتوقعات العامة للحياة .

كذلك كان لامتلاك السيارة (٢١٢) تأثير مساعد بالنسبة للسكان بوجه عام كما كان متوسط درجة الحرارة الدفيئة (٢٠٤) وكذلك لقلة عدد أفراد الأسرة (٢٠٨) تأثير مساعد على صحة النساء .

ولم يكن لاعداد العاملين الطبيين المتخرجين في الجامعات بالنسبة للسكان أى تأثير متميز على المؤشرات المعنية ، مثل توقعات الحياة للأطفال عند الولادة ، والمعدلات القياسية للوفيات ومعدلات النمو عند الأطفال .

كما لوحظ وجود تأثير سئ للغاية للمتغيرات البيئية التالية في حالة المعدلات القياسية للوفيات الناتجة عن أمراض الأوعية الدموية المخية (١٠٥ و ١٠٦) وهو السبب الرئيسى للوفاة في اليابان .

المستويات من الأغذية ذات القيمة الحرارية المرتفعة (٢٠٢) ، متوسط درجات الحرارة الباردة ، الزراعة والأسر الكبيرة الحجم . وكلما زاد نصيب الفرد من المصحات العامة (٢٠٥) والمستشفيات (٢٠٧) وامتلاك السيارات كان تأثير ذلك مساعدا لهذا النوع من معدل الوفيات .

ولم تكن هناك تأثيرات متميزة على معدل الوفيات الناتجة عن أمراض القلب في خمسة عشر متغيرا بيئيا الا بقدر محدود في حالة متوسط درجات الحرارة الدفيئة (بالنسبة للسكان المذكور) . وهذا يدل على انه ليست هناك تأثيرات متميزة على هذا المعدل للوفيات يمكن الحصول عليها من خلال تحسين المتغيرات البيئية .

وكذلك الحال بالنسبة لمعدل الوفيات الناتجة من الإصابة بالأورام الخبيثة بالرغم من أن تخفيض المحتوى الحرارى للغذاء وتقليل عدد أفراد الأسرة كان لهما أثر مساعد نوعا ما على معدل الوفيات الناتجة عن سرطان المعدة (١١٣ و ١١٤) .

وينطبق تأثير هذه الاحوال أيضا على الالتهاب الكبدى (١١٦ و ١١٧) ، والدرن (١١٨ و ١١٩) ؛ وتأكلت العلاقة بين الوفاة بسبب الدرن والإكتار من تناول الأغذية المرتفعة المحتوى الحرارى . والواقع أنه كثيرا ما يوصف الطعام المرتفع القيمة الحرارية لمرضى الدرن كجزء من العلاج .

وقد وجد أن ارتفاع مستوى البروتين الحيوانى وانخفاض القيمة الحرارية في الطعام والأسر الصغيرة والصناعة (فى مقابل الزراعة) تشكل مؤثرات مساعدة بدرجة ملحوظة على الوفاة بأمراض الالتهاب الرئوى والشعب الهوائية (١٢٠ و ١٢١) .

ويبدو أن معدل الوفاة للإصابة بسرطان الرئة في المناطق الحضرية بسبب

المجلد رقم ١ قائمة المؤشرات

البينة	الصحة
٢٠١ المشتراء من البروتين الحيواني	١٠١ - ١٠٢ توقعات الحياة للذكور والاناث عند الولادة .
٢٠٢ مجموع السرعات الحرارية المشتراء	١٠٣ - ١٠٤ المعدل القياسي للوفاة عند الذكور والاناث .
٢٠٣ متوسط الأمطار .	١٠٥ - ١٠٦ المعدل القياسي للوفاة عند الذكور والاناث نتيجة الاصابة بأمراض الأوعية الدموية المخية .
٢٠٤ متوسط درجات الحرارة .	١٠٧ - ١٠٨ المعدل القياسي للوفاة عند الذكور والاناث نتيجة الاصابة بأمراض القلب .
٢٠٥ نصيب الفرد من العيادات العامة	١٠٩ - ١١٠ المعدل القياسي للوفاة عند الذكور والاناث نتيجة الاصابة بالأورام الخبيثة .
٢٠٦ نصيب الفرد من العاملين الطبيين	١١١ - ١١٢ المعدل القياسي للوفاة عند الذكور والاناث نتيجة الاصابة بسرطان الرئة والشعب الهوائية .
٢٠٧ المستشفيات لكل ١٠٠,٠٠٠ مواطن	١١٣ - ١١٤ المعدل القياسي للوفاة عند الذكور والاناث نتيجة الاصابة بسرطان المعدة .
٢٠٨ متوسط حجم الأسرة	١١٥ المعدل القياسي للوفاة بين النساء نتيجة الاصابة بسرطان الرحم
٢٠٩ المتزوجون بالنسبة لمن فوق الرابعة عشرة من العمر .	١١٦ - ١١٧ المعدل القياسي للوفاة بين الذكور والاناث نتيجة الاصابة بالالتهاب الكبدي .
٢١٠ المتحقون بالكليات بالنسبة لمتخرجين في المدارس الثانوية .	١١٨ - ١١٩ المعدل القياسي للوفاة عند الذكور والاناث نتيجة الاصابة بالدرن .

(تابع) الجدول رقم ١ قائمة المؤشرات

الصحة	البيئة
١٢٠ - ١٢١ المعدل القياسي للوفيات عند الذكور والاناث نتيجة الاصابة بالالتهاب الرئوى والتهاب الشعب الهوائية .	٢١١ المتخرجون فى الكليات بالنسبة لمن فوق الرابعة عشرة من العمر .
١٢٢ معدل الوفيات لأسباب أخرى .	٢١٢ الذين يملكون سيارة بالنسبة لكل ١٠٠٠ نسمة .
١٢٣ المعدل القياسي للانتحار .	٢١٣ العاملون فى الصناعات الأولية بالنسبة للموظفين فوق الرابعة عشرة من العمر .
١٢٤ - ١٢٥ متوسط طول الذكر والانثى عند بلوغ ٦ سنوات من العمر .	٢١٤ متوسط دخل الفرد .
١٢٦ - ١٢٧ متوسط وزن الذكر والانثى عند بلوغ ٦ سنوات من العمر .	٢١٥ توزيع السكان فى المناطق المزدحمة .
١٢٨ - ١٢٩ متوسط طول الذكر والانثى عند بلوغ ٦ سنوات من العمر .	
١٣٠ - ١٣١ متوسط وزن الذكر والانثى عند بلوغ ١٤ سنة من العمر .	

تلوث الهواء أصبح من نتائج التحول الصناعى السريع فى اليابان . وتلفت هذه الملاحظة الانتباه الى ضرورة محاربة تلوث الهواء بوسائل التحكم الصناعى .

وخلاصة القول أنه يجب أخذ المؤثرات المختلفة على العوامل البيئية المسببة والمساعدة للوفيات فى الاعتبار عند وضع نموذج للتخطيط الصحى . وهذا ما ينطبق

بصفة عامة على تلك العوامل التي وجد أنها ثابتة او ذات تأثير عال خلال سنوات الدراسة الثلاث .

● المشاهدات :

لا نزال مستمرين فى تحليل البيانات التى جمعناها وسننشر تقريرنا النهائى قريبا . ولما كنا قد لاحظنا وجود بعض العلاقات الغير مستقرة فى المتغيرات المترابطة المتعلقة بالصحة والبيئة على مدى السنوات الثلاث التى أخذها ، فقد اتجهنا الى تحليل بيانات مأخوذة عن الأعوام ١٩٥٩ ، ١٩٦١ ، ١٩٦٤ ، ١٩٦٦ ، ١٩٦٩ ، ١٩٧١ ومعنى هذا أن نتناول ثلاث مجموعات من البيانات فى ثلاث مجموعات من السنوات المتتابة حتى نصل الى تقييم ثابت للبيانات .

لقد أظهرت القيمة المتغيرة المنخفضة للمعاملات المتضاعفة التناسب وكذلك الاختلافات الواسعة فى العلاقات التى شوهدت على مر سنوات الدراسة الثلاث ، أن المتغيرات البيئية المختارة لم تكن كافية لاعطاء الصورة الكاملة .

ولذلك فقد حدث مثلا كما فى حالة معدلات الوفيات اننا أضفنا متغيرات أخرى حتى نحصل على تفهم أوسع لتأثير العوامل البيئية .

● الملخص والاستنتاج العام :

لقد تمت كخطوة أولى نحو تطوير النموذج الصحى - دراسة العلاقات القائمة بين المؤشرات الصحية والبيئية فى السنوات ١٩٦٠ و ١٩٦٥ و ١٩٧٠ (وتتميز هذه السنوات بحدوث تحول صناعى سريع فى اليابان خلالها) وقد لاحظ المؤلفون باستخدام الوسائل المقارنة وجود عوامل كثيرة أثرت تأثيرا ملحوظا (مساعدا أو معاكسا) على كل من المؤشرات الصحية والبيئية ، مثل توقعات الحياة وكذلك المؤثرات التى لها طبيعة خاصة محدودة مثل الوفيات الناتجة عن أمراض الأوعية الدموية للمخ

● تنبيهات :

لقد أسس هاريزو ناجاو المجموعة الدراسية للمعلومات الإقليمية فى عام ١٩٦٨ لتتولى الانفاق على دراستنا وستستمر هذه الهيئة فى تقديم المعونة المالية للمشروعاتنا . كذلك تلقينا مساعدة من هيئات أخرى مثل وزارة الصحة (فى عام ١٩٧٠) والحكم المحلى فى كاناجاوا (١٩٧٥ - ١٩٧٦) وشركة شيزو أوكا للرعاية الصحية (من عام ١٩٧١) .

كما سمح لنا رئيس مركز البحوث العلمية ، المستر توكا موتو أن نستفيد من الحاسبات الالكترونية التى بالمركز

ويسعدنى أن أعبر عن غاية امتنانى لجميع من ساعدوا على اخراج هذا المشروع الى حيز الوجود .

المرضى .. ولجؤهم للرعاية الصحية

مراقفة الناس من الانتفاع
بالخدمات الطبية والصحية في إيران

● مقدمة :

المرض ظاهرة بيولوجية واجتماعية معا . وهي تشتمل على مواقف وعلاقات ونفاعلات وسلوك ومعاني وأساليب تمكن أعضاء أى جماعة من الناس من التعرف على الأمراض المختلفة ، والتصرف فيها بمقتضى ذلك ، والاستفادة بكم من المعرفة لمواجهة المرض وعلاجه . (سوندرز ١٩٧٠) وعندما يصبح المجتمع داعيا بالمشاكل التى يخلقها المرض فانه يتفاعل معها بطرق مختلفة .

وفى الأعمال التى نشرت حديثا ، وتعلق بموضوع الانتفاع بالخدمات الطبية والصحية فى البلدان النامية كانت الناحية الاجتماعية غالبا هى التى توضع فى مقدمة الصورة . وكثيرا ما أشير فيها الى أن استفادة الشخص من الخدمات الطبية والصحية تتأثر الى حد كبير بمدى تعليمه المدرسى ووضعه الاجتماعى المهنى ، وسنه ، ومحل اقامته (كو ١٩٧٠) كما أن التبعيدلات التى تطرأ على التركيب الاجتماعى والاقتصادى للمجتمع ، تؤدي الى تغيرات فى مواقف الناس وسلوكهم .

والبيانات التى نحللها فى هذا المقال ، مأخوذة من مسح قام به قسم البيئة البشرية فى جامعة طهران على سكان محافظة « ساحل » (ساحل وجزر الخليج الفارسى) جنوبى ايران وكان الهدف من الجزء المعالج هنا من المسح ، هو تحديد مواقف الناس من الانتفاع بالخدمات الطبية والصحية . وفى هذا المقال سنقوم بفحص العلاقات القائمة بين مستويات التعليم ، ومحل الإقامة والسن من جهة ، وبين المتغيرات التى تطرأ على مواقف الناس من استفادتهم من الخدمات الطبية والصحية .

الطّاب: مافوسهرمحسنى

استاذ علم الاجتماع فى جامعة طهران .

المترجم : الدكتور عمر ملاحى

● منهج البحث :

تتألف الطريقة المتبعة فى البحث من دراسة مقارنة لمواقف الناس من الامور المتعلقة بالصحة فى المناطق الريفية والحضرية . وقد رتبنا العينات الريفية والحضرية على حسب حجم المجتمعات . وكان المتوقع فى الحالتين أن نلاحظ اختلافات فى السلوك والمواقف كما تلاحظ بين المدن الصغيرة والكبيرة ، والقرى الصغيرة والكبيرة . وعلى العموم ، ثبت أن الاختلافات القائمة داخل المجتمع الواحد ، هى اما ثانوية لا قيمة لها أو غير ثابتة ولا منتظمة وكانت هناك اختلافات بارزة بين المجتمعات الحضرية والريفية ، وهى أبرز من تلك الموجودة داخل هذه المجتمعات نفسها / وبالتالى عرضنا النتائج التى حصلنا عليها ، فى شكل مقارنات بين المجتمعات الحضرية والريفية . وأخيرا ، كانت العينة تتألف من ١٠٨٥ أسرة من الحضريين و ٨٧١ أسرة من الريفيين اختيرت بطريقة عشوائية . وتم تحليل بياناتنا على أساس الطريقة التى تؤثر بها عوامل ، محل الإقامة - السن - مستوى التعليم - فى مواقف رب الأسرة .

● خصائص العينة :

المنطقة استوائية - وبسبب المناخ توجد مفارقات بين أصناف الأغذية التى تنتجها الاقليم . الطعام الشائع هو الحبوب وكمية البروتين الحيوانى المستهلك أقل - بصفة عامة - من احتياجات الجسم المقررة طبيا وانتاج اللبن موسمى بسبب الجفاف الذى يستغرق الجانب الأكبر من السنة . والماشية التى تعتبر رأسمالا أساسيا من المصادر أن تذبح لتؤكل وسكان القرى - أكثرهم فلاحون ويحصلون على معظم دخلهم من زراعة

المحبوب بالإضافة الى سوء من تربية الماشية • ومعظم سكان المدينة الذين نزحوا الى الريف استقروا هناك منذ فترة وجيزة • ومعدلات الهجرة العالية من المحافظة واليهما صفة مميزة لحركة الهجرة الكبرى من الريف الى المدن •

● الفروق الاجتماعية والبيئية :

وفيما يتعلق بمستوى الصحة ، وجدت فروق فى نفس البيئة غالبا • ويمكن رسم خط مميز بين البيئة الطبيعية والبيئة البشرية (كاتريل ١٩٧٣) • وعوامل معينة مثل المناخ - بتغيراته الموسمية - يمكن تصنيفها تحت البيئة الطبيعية ، بينما هناك عوامل مثل علاج المرضى علاجا تقليديا ، يمكن أن تندرج تحت البيئة البشرية • وعوامل أخرى - مثل الغذاء المتوفر - تتدخل فى البيئتين فى نفس الوقت •

والنظر الى البيئة - يعكس موقفا حضريا ، ويتبين هذا من الأرقام الخاصة بالمهنة والتعليم • فالذين يستخدمون التسهيلات الصحية العصرية يأتون عادة من مهن غير زراعية ، ويكثرون بصفة خاصة بين أرباب المهن التى تتطلب مهارة • وفى المناطق الريفية ، توجد أيضا علاقة قوية وإيجابية بين المنتفعين بالخدمات ومستوى التعليم ونسبة الأمية بينهم ، ونسبة قارئ الصحف والذين يوجد فى بيوتهم أجهزة عصرية حديثة • وجد أن ٥٧,٢٪ من غير المنتفعين ، لم يذهبوا الى المدرسة وأميون مقابل ٨٪ من المنتفعين •

وعملية « التمدن » أو التحول الى المدينة ، تزيد من الطلب على التسهيلات الطبية ، كما يخلق التصنيع أمراضا مختلفة من بينها الأمراض العقلية وحوادث العمل • أما حوادث المرور وادمان الخمر والأمراض التناسلية فهى أيضا أكثر شيوعا فى المدن الكبرى عنها فى المناطق الريفية •

وخلال السنوات القليلة الأخيرة ، حدثت هجرات على نطاق واسع الى المناطق الحضرية (منظمة التخطيط ١٩٧٦) وهو ما يطرح مشاكل نوعية أمام الذين يخططون الخدمات الصحية (محسنى ١٩٧٥) ومن الممكن التخلى - مؤقتا - عن الخطط الخاصة بتحسين الأحوال الصحية فى المناطق الريفية بسبب الاحتياجات الملحة التى تفرض نفسها على الواقع فى المناطق الحضرية • كما أن معدل الهجرات يمكن أن يكون له أيضا تأثير على نوع وحجم المراكز الطبية التى ينبغى إقامتها فى المستقبل ، وبالتالي على تكاليف الخدمات الصحية • وفى المناطق الريفية توجد علاقة ما بين المسافة الواقعة بين بيت المريض والمستشفى أو المركز الطبى من ناحية ، وبين معدل الانتفاع بهذه الخدمات من ناحية أخرى •

وبالرغم من التقدم الملموس الذى تحقق بدرجة لا بأس بها خلال العقود الأخيرة لا يزال الوضع من الزاوية الصحية أبعد من أن يكون مرضيا • وهو مختلف جدا فى المناطق الحضرية حيث تتركز التسهيلات الطبية والعاملون فى الحقل الصحى ، كما تتخذ فى تلك المناطق ، فضلا عن ذلك - إجراءات أكثر تنظيما فيما يتعلق بمكافحة الأمراض البكتيرية ، والحشرات الناقلة للأمراض ، والتخلص من الفضلات وتوفير مياه الشرب • وزيادة على ذلك ، من شأن الدخل المكتسب من الأجور الموزعة أساسا فى المراكز الحضرية ، أن يمكن المرضى من الحصول على العلاج والرعاية الطبية •

ونسبة عدد السكان لكل طبيب - هي مؤشر تقريبي لكفاية الخدمات الطبية والصحية . وفي المناطق الريفية ، يعتبر الوضع أخطر بكثير مما تكشف عنه الأرقام . فالأطباء يميلون الى البقاء في المناطق الحضرية ما دام الطلب عليهم هناك لم يشبع بعد . وحيث الاتعاب المدفوعة أكبر بكثير في إعادة . ونتيجة لذلك لا يكاد يوجد أطباء للعمل في المناطق الريفية . وعلى المستوى القومي فإن الكثافة الطبية منخفضة جدا . هناك طبيب واحد لكل ٧٠٧ من السكان في إقليم طهران ، وطبيب واحد لكل ٧٥٧٠ من السكان في المحافظة التي تم مسحها . وبالطبع فإن المدى الذي زود به الإقليم بالخدمات الصحية الكافية ، لا يمكن تحديده ، من قوائم الإحصائيات وحدها ولا بد أن نأخذ في الاعتبار أيضا عدد الوكالات الصحية الأخرى وتنظيم ونوعية تلك الخدمات

يكتشف المسح عن أن عدد الاستشارات الطبية في السنة للشخص = ١٢٢ استشارة لسكان اريف مقابل ٢٧ استشارة لسكان المدن . كما أن نقص عدد العاملين الصحيين المدربين وتوزيعهم غير المتساوي على مناطق البلاد ، والأنشطة غير المتناسقة التي تقوم بها بعض المؤسسات الصحية ذات الأهداف المختلفة ، كل ذلك جعل من الصعب بل من المستحيل ، إقامة شبكة طبية وصحية فعالة ومؤثرة (أ ر ل س أ - ١٩٧٤) .

والنسبة المئوية للاجابات المؤمنة بالقضاء والقدر ، تنخفض بارتفاع التمدين وارتفاع مستوى التعليم وحجم الدخل . وهي منخفضة نسبيا بين الأشخاص الذين بين الأشخاص الذين يملكون قدراً معيناً من السيطرة على العناصر الديموقراطية لوجودهم والايان الكامل بالقضاء والقدر ، لا وجود له الا بين تلك الجماعات الأقل تكيفاً مع ممارسة الطب العصري ، والتي لا تشعر الا بأدنى حاجة للجوء الى الطب العصري ، والتي لا تملك أيضاً ، الا أقل الفرص المتاحة للعشور على خدمات صحية وطبية في متناول أيديها .

● الطب التقليدي والطب العصري :

لا يمكن مناقشة المواقف المتعلقة بالخدمات الطبية والصحية بدون معرفة عميقة بالنظام الطبى التقليدي السائد . كان أول رد فعل للانسان بالنسبة للمرض ، أن يبحث عن سببه ثم يبحث عن علاجه . وفي ايران كما في بلدان كثيرة ، يمكن العثور على نظم طبية . تقليدية ونظم طبية عصرية جنباً الى جنب (روجرز وماناوه ١٩٧٥) والنظام الطبى التقليدى أقل ظهوراً ، وكثيراً ما يهمل شأنه من جانب المشرفين على الخدمات الطبية والصحية ، ومع ذلك فهو يتمتع عند الأهالي بحظوة أكبر ، ويلجأ اليه أكثر من النظام العصري .

وعندما سئل الناس عن رأيهم في الطب التقليدى ، كان أكثر أبناء الصنفوة من الحضريين وكذلك نسبة كبيرة من سكان المدن بصفة عامة - مستعدين للقول ان وجود هذا النوع من الطب لا مبرر له . ويسود هذا الرأى بصفة خاصة بين الذين ذهبوا الى المدارس .

والطب التقليدى كما يقول أوكيديجى (١٩٧٣) ليس خليطاً عشوائياً من عادات لا معنى لها ، ولكن يمكن النظر اليه باعتباره بناء منظماً من العلاقات

الاجتماعية ونمطا ثقافيا متكاملًا للسلوك والتفكير معا . كما يعد من العوامل الجوهرية فيه ، تلك الروابط المشتركة والتفاعلات المشتركة بين المرضى والأصحاء ، وأيضا ذلك الاحترام الذى يحملونه جميعا للذين يقرر العرف السائد أنهم معالجون أكفاء وأن الاعتماد عليهم واجب . ومما يجدر ذكره أيضا ، الطرق المستخدمة للعلاج ، والاحتياطات المتخذة لتجنب المرض ، ومن ناحية أخرى تلك المفاهيم الخاصة بالعلم الطبيعى وعالم ما وراء الطبيعى ، وهى المفاهيم التى تتضمنها معتقدات الناس فى أسباب ظهور المرض وامكانية علاجه ، والمحافظة على الصحة . وإذا كان أصحاب الحظ القليل من التعليم ، وأولئك ولد فى الأرياف وبعض الذين ينتمون الى الرعي الأول الذى حصل على مستوى معيشة أعلى ، إذا كان هؤلاء لا يلجأون الى الطب الحديث الا قليلا ، فليس ذلك لأنهم يرفضون أن يعالجوا ، ولكن لأن معظمهم يجدون صعوبة فى التعامل مع الاختراعات والتجديدات التكنولوجية والاجتماعية الحديثة ، ويجدون صعوبة أخرى فى هضمها واستيعابها ، كما أن أفراد تلك الجماعات يكادون يتساوون مع الآخرين فى لهفتهم للانتفاع بالخدمات الصحية العصرية ولكنهم لا يستطيعون ذلك ما لم تقدم لهم هذه الخدمات بطريقة أو فى صورة تقلل الى أقصى حد العراقيل والصعوبات المتمثلة فى التجديد ، وما لم تكن هذه الخدمات معروفة لهم وفى متناول أيدي جمهور كبير من الناس وبدرجة كافية .

وفى أى مجتمع تقليدى (يتمسك بالتقاليد) يمنح كل فرد وضعًا اجتماعيًا معينًا ، ودورا خاصًا عليه أن يتقبله ، لأن هذه الأوضاع وتلك الأدوار حددها التقاليد والعرف منذ زمن لا تعبى ذاكرة الأفراد . والوضع أو الدور الاجتماعى لا يتوقف على ما يفعله الفرد ولكن على ما تعرفه الجماعة عن هذا الفرد ، ما يملكه ، أصل أبويه ، مهنتهم . . الخ ، مثل هذا الوضع لا يسمح بأى قدر من حرية الاختيار وخاصة فى اتخاذ القرارات الكبرى ، ان ما يتوقع المجتمع من الفرد ، ثم تحديده مسبقا وبوضوح . وبفضل ما أسفاه المجتمع على الفرد من مكانة اجتماعية ووظيفية محددة ، فهو ينتظر منه مقابل ذلك ، أن يلتزم بوظيفة ويلزم مكانه وأن يسلك السلوك المقرر له ضمنا . ومن ناحية أخرى ، فالمجتمع الصناعى كما أكد ما يتلارت (١٩٦٧) معرض للتحويلات الواعية الارادية . فالتطبيق المتزايد والمطرد للعلم فى جميع مجالات الحياة الاجتماعية ، يجعل من الضرورى النظر الى التغيير كظاهرة طبيعية ، وبالتالي فالقيم المتعلقة بالطب لم تعد منحة ممنوحة من التقاليد الطبية ، ولا مقبولة قبولا سلبيا ولكنها تتعرض للصياغة والتعديل طبقا لمعايير المنطق والفعالية وهى المعايير التى تتجه للهيمنة على تنظيم المجتمع ككل وبالتالي على حياة الفرد .

وعلى أية حال ، وبالرغم من وجود الخدمات الصحية الحديثة ، والتى أخذ كثير من الناس فى تقبلها بعد أن تبين لهم أنها أكثر فعالية وأتبع فى علاج الأمراض - فما زالت بعض المعتقدات والممارسات الطبية التقليدية حية باقية . ويمارس الطب التقليدى بواسطة معالجين يتمتعون عادة باحترام ومهابة اجتماعية عظيمة ، ويحاولون ممارسات غيبية وروحانية . وهم الى ذلك قد يقومون بأجراء عمليات جراحية صغرى ، كما أن القابلات (الداية) التقليدية يتواحدن فى جميع القرى تقريبا . ويقدر أن ٨٥٪ من حالات الولادة ، لا تزال تتم بمساعدة القابلات التقليديات . وتقف القابلات التقليديات عادة موقف المعارضة من الخدمات الصحية الرسمية ، لأنهن ما زلن يشعرن بأنهن يلعن دورا اجتماعيا أكثر من مجرد مزاول مهنة التوليد . فبالإضافة الى مباشرة حالات الحمل والولادة ، يتولين أنشطة صحية أخرى . وإذا كانت دخولهن متواضعة ،

الا أنهم يتمتعن بمهابة عظيمة في المجتمع المحلي . وفي السنغال يعتبر « الرابط » أو شيخ الطريقة - ووظيفته وراثية - معالجا وحديما وزعيما دينيا في نفس الوقت . وفي تركيا أنواع كثيرة من المعالجين بعضهم يحقن الحقن ، وبعضهم يجرى عمليات الطهارة ، وآخرين يقومون بعمليات الغض ، وغيرهم يخلعون الضروس والاسنان .. (قندال ١٩٧٢) .

والمرض في المناطق الريفية لا يزال يعتبر لعنة من الطبيعة ، وبلاء نزل بالمرضى . وعليه ان يسلم امره اليه . وكثيرا ما يحدث ان يقعد الناس ينظرون الى اطفالهم وهم يموتون باعداد كبيرة دون ان يتقدم أحد باقتراح ما بشأنهم . الا ان يتركوا لمصيرهم . موريشاو - بوشان (١٩٦٧) . والحق ان اهالي الريف الايراني ظلوا دائما تحت سيطرة الاعتقاد بأن الأمور الهامة - مثل الموت - هي خارجة تماما عن ارادة الانسان وسيطرته . ومثل هذا الاعتقاد من السهل أن يفضي الى الاستسلام للقضاء والقدر ، وليس هذا فقط ، بل أيضا الى الخوف من التدخل فيه أو محاولة تغيير مساره . ان ٤٢٪ من سكان الريف الايراني يتوجسون خيفة من الممارسات الطبية والصحية العصرية ، وهذا يرجع - بالتحديد - الى خشيتهم من أن تكون فعالة وناجحة . فلا زالت أغلبية سكان الريف يضعون ثقفتهم في الطب التقليدي حتى وان لجأوا أيضا الى الطب العصري .

وكما أكد سوندرز (١٩٧٠) ، يستمد كل فرد معلوماته عن المرض والطب من عدد من المصادر المنفصلة : من العادات الصحية السائدة - الطب الشعبي - الطب العصري . وبالنسبة لعلاج مرض بعينه قد يلجأ المريض الى أي مصدر من هذه المصادر وبأية طريقة تبدو له ملائمة ، أو للذين يقدمون له المشورة ، أو الذين يحاولون مساعدته بطريقة أو بأخرى . ان اقامة الخدمات الصحية والطبية الحديثة ، تحدث بالفعل تمزقا في أوصال النظام الاجتماعي التقليدي القائم ، ولهذا ترتبط المواقف المختلفة من الطب الحديث بالظروف الاجتماعية والاقتصادية . والنتائج الباهرة التي يحصل عليها المرضى من الطب العصري ، من شأنها أن تفتح آمالا جديدة . . . وسوف تنشأ - ثم تندمج - الثقة الشعبية بالطب الحديث بسرعة أكبر ذا لم تعد الأساليب المستخدمة الى تغيير نمط حياة الأفراد ، وإذا لم ننزعهم فجأة من بيئتهم الأصلية . ويشير موريشاو - بوشان (١٩٦٧) الى أن قيمة الاجراءات الوقائية أقل وضوحا من الاجراءات التي تستهدف الحصول على شفاء سريع من المرض . كما يساعد التثقيف الصحي على تدعيم فعالية الخدمات الصحية والطبية . ولهذا السبب - ومنذ البداية - برز مفهوم التثقيف الصحي وتنظيمه . ان الخدمات الصحية لا يمكن أن تؤدي وظائفها بطريقة مؤثرة ، الا اذا شعر المجتمع المنتفع بها - كله - بأنه مهتم بها اهتماما مباشرا . (فيلاس ١٩٧٢) .

● العوامل الاجتماعية والاقتصادية :

يبين جدول - ٢ - علاقة وثيقة جدا بين المتغيرات الاجتماعية - الديموغرافية ، وبين رد الفعل للمرض . فالأفراد المتمتعون بتعليم أفضل يختارون العلاج في المستشفى ، بينما يفضل الأقل تعليما الاستفادة من الخدمات الطبية التقليدية . . . وبصرف النظر عن محل الإقامة - قد يكون التعليم أكثر المتغيرات الاجتماعية ارتباطا بالاختلافات في مواقف الأفراد من المرض . فالاستهلاك الطبي يزداد مع ارتفاع مستوى التعليم . وهكذا يمكننا أن نلاحظ وجود علاقة ذات دلالة بين تعليم المرأة ومعرفتها بوسائل منع الحمل .

والبيانات المتعلقة بالرعاية الصحية ، تبين أن بعض نواحي تلك الرعاية مطلوبة بصفة خاصة من أفراد يهتمون إلى أعلى الفئات الاجتماعية والمهنية . وأكثر المستفيدين من الخدمات الطبية والصحية عموما هم فئة الاداريين (وظائف الادارة العليا والمتوسطة) واقلهم استفادة منها هم العمال الزراعيون والفلاحون (المزارعون) . ويتحدد العامل الاجتماعي المهني أساسا بالمهنة التي يزاولها رب الأسرة . ويتألف من عدد من المقويات الوسط الاجتماعي - مستوى التعليم - المواقف الثقافية . ولما كان الاستهلاك الطبي يتوقف على الوضع الاجتماعي المهني للمستهلك ، فانه يمكن أن يكون ضعف حجمه فيما لو كان غير مرتبط بذلك الوضع . وفي بلجيكا من جهة أخرى - توصلت دراسية (يورن) كلاين - بوبان ومعاونوه ١٩٧٤) إلى نتيجة تقول ان من الصعب تحديد دور الدخل في الاستهلاك الطبي لأن من النادر أن يكون تأثير الدخل بمعزل عن تأثير العوامل الأخرى . فمستويات الاستهلاك تختلف ليس فقط باختلاف العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية ، ولكن أيضا باختلاف العوامل الجغرافية . وتأثير لعامل الاجتماعي المهني في استهلاك الخدمات الطبية يتألف على أية حال من مجموعة عوامل فرعية - بصرف النظر عن الدخل - منها : نوعية المهنة ومستوى التعليم وبالتالي المواقف من الطب والعلاج .

وفي إيران توجد غالبا - علاقة وثيقة - بين مستوى التعليم - في المناطق الحضرية على الأقل - وبين الوضع الاجتماعي والدخل . كان ذلك صحيحا بصفة خاصة في الاقليم موضع دراستنا . وهناك عوامل أخرى بالطبع - غير العوامل الاجتماعية المهنية البحتة - تساعد أيضا على توضيح الاختلافات في مدى الاستهلاك مثال ذلك : كون الرعاية الصحية في الريف أبعد مثالا منها في المدن ، والتصنيف الاجتماعي المهني للناس قد يخفى الفروق في الدخل الخ . ومع ذلك فمن الصحيح أن هناك اختلافات حقيقية في السلوك الاجتماعي المهني . وزيادة على ذلك وبينما لا توجد علاقة محددة بين معدلات الوفيات ومستوى الاستهلاك الطبي ، فلا يوجد تناقض أساسي بينها مما يؤكد التأثير النوعي للعامل الاجتماعي المهني في الاستهلاك الطبي بصرف النظر عما اذا كان الأخير هو نتيجة لمرض حقيقي أو وهمي .

والتغيرات التي تحدث في معدلات النمو السكاني من شأنها أن تؤدي إلى تغيرات في الهرم السني والتي تؤثر بدورها في الطلب على الخدمات الصحية . ان لسن الفرد تأثيرا كبيرا جدا على استهلاك الخدمات الطبية . فأول وآخر سنوات عمر الانسان هي أكثرها تعرضا للمرض ، وهي عادة أكثر السنوات استهلاكا للخدمات الطبية (بيلسيه ومعاونوه ١٩٧١) . ومن جهة أخرى يشير ارتفاع معدل السن وبوضوح إلى موقف أقل تعاطفا مع الطب العصري وهذه العلاقة تتأثر على الأرجح بالعامل الاجتماعي الاقتصادي . كما أن العامل الثقافي ، يسير جنبا إلى جنب مع العامل الديموغرافي . وفي الوقت الحاضر ، مستهلك كبار السن (بالنسبة لاحتياجاتهم الحقيقية) نسبة أقل من الخدمات الطبية ، وسبب ذلك أنهم بلغوا مرحلة النضج قبل مجيء الطب الحديث ، ولأنهم لا يزالون يشكون فيه . كما أن زيادة الأمراض والعاهات في المجتمعات التي اعتادت على الرعاية الطبية المصرية منذ أيام الطفولة ، تنعكس في الزيادة الكبيرة في ارتفاعهم بالخدمات الطبية والصحية .

● الاستنتاج :

هناك دليل قوى يؤكد صحة الفرض القائل بوجود علاقة بين المواقف غير التقليدية

من الطب - من جهة - وبين الاتصال بالطريقة الحضرية في الحياة • وللتعليم تأثير مباشر على مواقف الناس من الطب المصري • فالمثقفون من السهل اعلامهم بواسطة المنشورات والمجلات والكتيبات ٠٠٠ الخ • ولكن التعليم - فوق كل شيء آخر - يجعل الناس أكثر تقبلاً للأفكار الجديدة والتجارب الجديدة • وفي الوقت نفسه ، الاختلافات في الظروف الاجتماعية الاقتصادية ، لا تؤثر فقط على البيئة البشرية ولكن تأثيرها ينعكس أيضا على معدلات الوفيات والاصابة بالأمراض (أوكيديجي ١٩٧٣) • ومستوى صحة أهل الريف أدنى منه عند أهل المدينة • وهذا الفرق لا يمكن اسناده فقط الى الاختلافات في الظروف الاجتماعية الاقتصادية ، فهو يرجع أيضا الى معلومات الناس وواقفهم من الصحة العامة واستخدام الخدمات الصحية •

ولا يزال الاستهلاك الفعال للرعاية الطبية بعيدا جدا عن الاحتياجات الحقيقية للناس ، والموارد المالية المتيسرة غير كافية ، والتثقيف الصحي للمرض يختلف الى حد كبير • فليس كل الأفراد على درجة متساوية من الوعي باحتياجاتهم الصحية الحقيقية بينما الموارد الفنية الموجودة ، على شكل عاملين صحيين وتسهيلات علاجية في المستشفيات ، لا يمكن أن تواجه تلك الاحتياجات •

وعنالك مشكلة معينة خاصة باقليمنا موضع الدراسة : - مشكلة المعرفة أو المعلومات المتوفرة لدى الأفراد عن الصحة العامة • فالإنسان ينبغي أن يأخذ المبادرة في يده لتحسين صحته من خلال بحثه عن المعلومات اللازمة عن المراكز الصحية • ومن شأن هذه المعلومات أن تمكنه من تفهم العلاقة بين العادات الصحية السيئة والصحة السيئة • والتثقيف الصحي لا يلعب فقط دورا جوهريا في منع الأمراض ، ولكنه أيضا يساعد على التغلب على مقاومة الافراد والجماعات للطب الحديث ، ويعزز الجهود للتعاون تعاوننا ايجابيا في تنفيذ البرامج الصحية العامة • وهناك فرص رائدة لتزويد النساء بالذات ، نساء أي مجتمع بالمعلومات والتعليمات الصحية - تتوفر بصفة خاصة في المراكز الصحية المحلية التي يأخذون اليها أولادهم وأطفالهم وحيث تقدم لهم الخدمات الوقائية والعلاجية في نفس الوقت وفي نفس المكان (اليونيسيف ١٩٦٧) •

وعندما يكون التجديد ضخما ومفاجئا وإذا أبعاد كبيرة ، فمن شأنه أن يحدث اضطرابا في المفاهيم العلاجية القديمة والأساليب التقليدية مما يؤكد أحيانا صعوبة ادخاله على الأنظمة القائمة واستيعابه فيها • وهنا يلعب الاعلام الصحي والتثقيف الصحي دورا حيويا بتشجيع الأفراد والجماعات على مراعاة عدد من القواعد الصحية التي تحقق التوازن بين الجسم والنفس • والحق ان طرق وأساليب الاعلام الحديثة ينبغي أن تستخدم على نطاق واسع في التعليم والتثقيف الصحي للجماعير •

ولا ينبغي أن تفرض التغيرات في العادات الصحية فرضا من قبل السلطات حتى وان كانت في صالح المجتمع • ان هذه التغيرات ينبغي أن تكون متمشية مع اهتمامات الأفراد الذين تعينهم وتستهدفهم • أما عن العوامل المحددة للسلوك ، فهناك علاقة بين مطلب الفرد لمكان له تحت الشمس ، وبين مطالب واحتياجات المجتمع ان العيب في التطورات الحضرية الكبرى ، ليس في حجمها ، ولكن في تركيبها المريب • لابد أن تكون هذه التطورات متمشية مع المستويات المختلفة لعملية التكامل الاجتماعي • ومع الوظائف المختلفة المتفرعة منها • لابد من السعي لتحقيق توازن بين مختلف المقومات الديموغرافية والثقافية والاقتصادية ، ومختلف الاحتياجات التي تنتج عنها •

الرعاية الصحية، التقليدية والعصرية : تقديم للنظام بيننا

● المرضى وجوهرهم للرعاية الصحية

الكاتب : بيتر كونج - منج فيو

أستاذ علم الاجتماع في قسم علم السلوك بجامعة تورنتو
كندا .

المترجم : الدكتور عمر مطوع

● مقدمة :

بحث خبراء الطب الاجتماعي وعلماء الأنثروبولوجيا - الى وقت قريب - ظاهرة الطب التقليدي والعصري من زوايا مستقلة . فالهتمون بالرعاية الصحية - على حسب الأوضاع الغربية ، ركزوا اهتمامهم على طرق واساليب الطب الحديث ، والدارسون لثقافات الأمم الأخرى ، ركزوا على الطب التقليدي والشعبي . وثمة جماعة ثالثة ركزت على انظمة الرعاية الصحية القائمة . ولا كانت البيانات التي يحصل عليها من البلدان الغربية - على المستوى القومي - يمكن الوثوق بها الى درجة معقولة . فقد استخدمت الجماعة الأخيرة ما توفر لديها من هذه البيانات - المبنية أساسا على مرضى زاروا أطباء عصريين تلقوا تعليمهم في الغرب . وهناك باحثون خارج نطاق هؤلاء وأولئك ، يعترفون بأن الأشخاص الذين يذهبون في طلب الرعاية الصحية ، لا يندرجون في سعيهم وراء المعالجين الملائمين - تحت فئات محددة . ومع ذلك فمن المناسب جدا للباحثين ، أن يتعاملوا مع البيانات المتيسرة فعلا ، وهو ما يعنى في العادة - تجاهل دور الطب التقليدي والشعبي في المجتمعات الغربية .

وعلماء الاجتماع والأنثروبولوجيا - وحتى الأطباء - قد بدأوا وبصورة عطلدة يضمون صفوفهم من أجل فحص ودراسة جميع أوجه الطب التقليدي والغربي . وتعنيهم بصفة خاصة عدة مسائل :

أولا : هل يتعايش الطب التقليدي والطب الحديث معا في وسط ثقافي واحد ؟ كيف يعملان ؟ هل يسعى المرضى الى المعالجين التقليديين والشعبيين ويسعون في نفس الوقت الى الأطباء العصريين الذين تعلموا في الغرب ؟

ثانيا : هل يمكن الطب التقليدي والطب الغربي أن يؤديا وظائفهما في بيئة واحدة وفي وقت واحد ؟

وأخيرا : وعلى المستوى القومي ، ما هي أهداف السياسة الطبية ؟

نفذ استندت تنمية مشاريع التأمين الصحي الخاصة والعامة في معظم البلدان الى القاعدة التي تقول ان العلاجات الغربية والانظمة الطبية الغربية اقرب الى العلم وأقوى مفعولا بالنسبة للمرضى . وبناء على ذلك ، فالمرضى الذين يترددون على الأطباء ويستخدمون التسهيلات المتوفرة في المستشفيات ويتناولون العقاقير الغربية هم فقط الذين تشملهم تلك المشاريع . أما الذين يستخدمون العلاجات التقليدية والشعبية فعليهم أن يدفعوا ثمنها بأنفسهم . في كندا مثلا - لم يدخل المتفعون بخدمات « مجبر العظام » في مشاريع التأمين الصحي الاقليمي المختلفة - الا منذ وقت قريب جدا ؟ وحتى ذلك لم يتم الا في نصف عدد الاقاليم في البلاد . وحتى في تلك الاقاليم لا تتضمن تلك المشاريع الا خدمات صحية محدودة - والطريقة التي تنقرر بها الأتعاب تعنى أن العلاجات الغربية تحظى بالقبول . والرأى السائد في معظم المجتمعات الغربية الصناعية هو أن المرضى - عندما يمرضون - سيدخلون على أية حال - في الفلك الذي يهيمن عليه الأطباء المؤهلون (المتعلمون في القرب) وكما أشار ليتساي (١٩٧٦ ص ٣٥٧) ثبت خطأ هذا المفهوم : يقول ليسليس :

« ٠٠ في الولايات المتحدة وغيرها من البلدان الصناعية يفترض الأشخاص العاديون ، المتخصصون وجود نظام طبي عالمي عصري واحد له مشروعية شاملة في كل ما يتعلق بالصحة والمرض : نظام هرمي من المساعدين الصحيين المتخصصين يهيمن عليهم الاطباء ، مع طرق واساليب علاجية قياسية ومعتمدة ، تخلق مهارات جديدة واكتشاف معارف جديدة . والواقع ان النظام الشعبي شيء غير ذلك ، انه شبكة ذات نواح وجوانب متعددة من أنواع مختلفة من الاطباء وأطباء الأسنان والمعالجين النفسانيين ومجبري العظام وخبراء التغذية الصحيين ، ومعلمي اليوجا والمعالجين الروحانيين ، وبأنعى العقاقير والمعالجين بالأعشاب الصينية ومن اليهم . كما أن المفاهيم الصحية لدى العامل البورتوريكي في نيويورك والمعالجين الذين يستشيرهم والعلاجات التي يأخذها منهم ، تختلف عن تلك التي لدى عامل المغسلة الصيني أو الموظف اليهودي . وهذه بدورها تختلف عما لدى أبناء الطبقة المتوسطة من المؤمنين بالطب العلمي المسيحي أو بفلسفة الوضعية المنطقية ٠٠ »

ومن الضروري لمناقشة بعض هذه المسائل ، أن ننظر الى الرعاية الصحية من احدى زاويتين : من المنظور الصغير ، ومن المنظور الكبير . فعلى مستوى المنظور الصغير من الضروري أن نأخذ في حسابنا هذه المقومات الاجتماعية والنفسية للرعاية الصحية : لماذا يطلب الناس الرعاية الصحية ؟ ما هي أنواع المعالجات الذين يقدمون الرعاية في أوقات ملائمة لاحتياجات وظروف المريض ؟ وعلى مستوى المنظور الكبير يلزمن أن نفحص المسائل التالية المتعلقة بالسياسات الصحية : أى السياسات وفى أية أمة ، تشجع أو تحبط هذه الاحتياجات ؟ وفى ورقة نشرت حديثا قدم بندرادينو (١٩٧٧ ص ٤٩) هذا التقرير فيما يتعلق بالحاجة الى توسيع بؤرة الدراسات الخاصة بالعاهات من مستوى المنظور الصغير الى مستوى المنظور الكبير ، يقول التقرير :

٠٠٠ ان مدلول دراسة السياسات الخاصة بالعاهات والتي قام بها علماء الاجتماع ، يمكن توضيحه بتحليل النتائج التي ترتبت على الاستقطاعات الفيدرالية

فى اعتمادات اعادة التأهيل • اذا ما تراخى وتقاعس التمويل الفيدرالى عندئذ لا يهـم
أكان المستر براون أو المستر جونز مريضاً أو معوقاً أو سليماً ، فلن يتلقى أحد
منهما أى علاج • ان المفاهيم الاجتماعية والنفسية الاضيق أفقا ، لا يمكنها أن تكون
ندا للمفاهيم الأوسع أفقا على مستوى المنظور الكبير والمتعلقة بالسياسة العامة
للبلاذ ٠٠٠ »

وبالرغم من أن هذا المقال لا يتعرض بالدراسة للبحوث الخاصة بالعاهات ، فاننى
سأستعرض الدراسات التى تمس فقط العلاقة المتبادله بين المريض والمعالج فى مختلف
الأوضاع الاجتماعية وعلى مستوى أصغر • وبعد ذلك سأتناول بالدراسة هـل من
الممكن أن تتعايش العلاجات التقليدية والغربية الحديثة معا فى أوضاع ثقافية وقومية
مختلفة ؟ وفى رأى أننا فى غمار حماسنا لنشر الطب الغربى ••• كثيرا جدا
ما نتجاهل الوظائف والمهام الايجابية التى يقوم بها المعالجون التقليديون فى جميع
المجتمعات • وزيادة على ذلك ، كثيرا ما نتجاهل النتائج السياسية والاقتصادية
لأنحاء العلاجات التقليدية كلية ، اذا ما ألغيت كلية •

منذ وقت قريب دعت منظمة الصحة العالمية (نيول ١٩٧٥) مجموعة من الاطباء
لكى يتداسروا معا خبراتهم وتجاربهم الشخصية فى توفير الرعاية الصحية للناس
فى أمم ودول مختلفة • وبالرغم من أن محررى النشرات والأوراق العلمية وصفوا
النجاحات التى حققوها فى مختلف البرامج القومية والمحلية فقد علق نيول على ذلك
بقوله الحق ان جميع هذه المجتمعات المختلفة ، لها أشكالها المحلية والوطنية من الطرق
والأساليب والمعالجين المحليين الذين يقدمون لشعوبهم ارياية اصحية • وعلى أية
حال وبعد أن أصبح اطب الحديث ميسورا ، واتضح أن طرقه وأساليبه أنجع وأكثر
فعالية فى توفير لرعاية الصحية ، وأزاحت جانبا العلاجات المحلية والشعبية ، الا أن
الطب الشعبى ظل موجودا وباقيا فى جميع الثقافات مما جعل الباحثين يعكفون على
دراسة دلالة وجود نظام ثنائى أو مزدوج للرعاية الصحية •

مثلا ، قامت ماكلين (١٩٧١) بدراسة استفادة النيجريين من المعالجين الشعبيين
حيثما كان الطب الغربى الحديث متوفرا أيضا • وعقدت مقارنة بين أسلوب الاتصال
بين المريض الغربى وطبيبهِ ، بأسلوب المريض النيجيرى الذى ربما ذهب الى نفس
الطبيب الغربى • والمعانى المختلفة المرتبطة بمثل هذه التصرفات الصادرة عن مرض
ينتمون الى خلفيات ثقافية واجتماعية واقتصادية متباينة ، ربما دفعت ببعض
المرضى الى البحث عن معالجرين أكثر توافقا معهم •

وحيثما وجد النظام الثنائى للرعاية الصحية ، قد يقال ان المعالجين من ذوى
التفكير العلمى لابد وأن يحظوا بكل تأكيد بالتفضيل على أدعياء السحر والشعوذة
من الممارسين الشعبيين • ولم يكن الأمر كذلك على أية حال كما أشارت ماكلين (١٩٦٦)
وبريس (١٩٦٩) الذى درس الاستخدام الثنائى للرعاية الطبية فى بوجوتا ، وليبان
(١٩٧٦) الذى درس نفس المشكلة فى مدينة سيبو فى الفلبين - لا يزال مستهلكو
الرعاية الصحية فى مختلف الثقافات ، مصرين على الذهاب الى المعالجين الشعبيين •
وسوف أبدأ هنا - فى تقييم الأسباب التى تدفع الناس الى طلب الرعاية الطبية •
وبعد ذلك ، سأدرس المعانى الكامنة خلف هذه النتائج على ضوء بعض السياسات
القومية التى تحاول تحقيق التكامل بين الطب التقليدى والطب الغربى

● السحر والعلم في علاج الأمراض :

هناك حقيقة ضمنية في قضية المواجهة بين منطق السحر ومنطق العلم ، وهي أن المستهلكين للخدمة الصحية ، الذين يتقبلون قوى « السحر » العلاجية ، سوف يفظون بالتدريج إيمانهم بها ، وينتقلون إلى القطاع العلمي عندما يدركون فعالية الطب الغربي الحديث . فالسحر والعلم يعتبران ندين متنافسين على هدف واحد بل وأحيانا يعتبران من قبيل المعتقدات المتكاملة (ستيكرت ١٩٧٠) .

وفد وصف هسو (١٩٥٥) في دراسة مبكرة لطريقة عمل السحر والعلم في علاج الأمراض في مقاطعة يونان الغربية في الصين ، وصف كيف اضطر المالجون التقليديون والأطباء المتعلمون في الغرب إلى العمل جنباً إلى جنب لاستئصال وباء الكوليرا الذي كان متفشياً في ذلك الوقت . ولما كان الصينيون غير مدركين لفعالية الطب الغربي ، فقد كان المحتم استخدام المزيد من الأساليب والطرق التقليدية أيضاً . ومضى هسو إلى القول بأن الصينيين من أهالي الأقليم إذا ما أخرجوا من نطاق دائرتهم المحلية ، فالأرجح أنهم سيعتبنون طرق وأساليب العلاج الغربية الحديثة . وثبتت الدراسات الأحدث من ذلك ، أن « نظام الطب الثنائي » يمكن أن يقوم وهو قائم بالفعل جنباً إلى جنب النظم الأخرى . وقد بين لسلي (١٩٧٦) ويودوبا (١٩٧٥) أن العلاجات الأيورفيدية والأوانية الموجودة في الهند منذ قرون ، تنهض على نظريات فسيولوجية معقولة ، وما زالت تسلم وتدرس في كليات الطب في الهند في الوقت الحاضر . ووجدت ماكلين أيضاً (١٩٧١) أن علاجات اليوروبا الشعبية تقوم على فلسفات بالغة التعقيد . وبالرغم من أن الكثيرين من أفراد قبائل اليوروبا يجدون المستشفيات والعيادات الغربية الحديثة في متناول أيديهم ، فهم لا يلجأون إليها إلا في حالات مرضية مختارة (ماكلين ١٩٦٩) . وعلى الرغم من أن المرضى المنتمنين إلى أسر تتمتع بحظ أكبر من التعليم - يستخدمون العلاجات المحلية بدرجة أقل ، إلا أنهم يصرون على مواصلة استخدامها . ويرى بريس (١٩٦٩ ص ٢١٦) أن ظاهرة الاستخدام الثنائي للرعاية الصحية ظاهرة معقدة ولا يمكن فهمها بمصطلحات بسيطة مثل التجربة والخطأ - البراجماتية (فعل ما هو ملائم) أو التمسك بثقافة معينة ، بل يحتاج المرء إلى فحص الطريقة التي يقيم بها المرضى مجموعة كاملة من العوامل ابتداء من اعتقادهم في فعالية العلاج المقدم لهم من تشكيلة متنوعة من المعالجين ، إلى العلاقات التي تربطهم بهؤلاء المعالجين أنفسهم .

● طرق بديلة إلى الرعاية الصحية :

عندما يتنافس الاعتقاد في السحر مع الاعتقاد في العلم في نفس المجتمع ، فلا بد من أن تتواجد طرق بديلة لفحص القنوات المؤدية إلى الرعاية الصحية . أولاً : من المهم التسليم بأن مستهلكي الرعاية الصحية يستخدمون قنوات كثيرة مختلفة للوصول إلى هدفهم - وهو التخلص من الألم و « المعاناة » بصرف النظر عما يقول به المستهلك نفسه . وهذا يضع المسألة في منظور أوسع وأوسع وفقاً من القول بأن هدف المريض هو زيارة الطبيب . وهي الرؤية السائدة فعلاً . وهذا الرأي الأخير ظل متأثراً إلى حد كبير بمفهوم بارسونز (١٩٥١ - ١٩٧٥) الذي يعتقد أن الشخص المريض ملتزم بالبحث عن الرعاية الصحية عند أكثر الناس حرارة بمنحه هذه

الرعاية - وهو فى العالم الغربى وبكل تأكيد - الطبيب المؤهل . وقد انتقد جالاغار (١٩٦٦) عيوب هذا المفهوم فى نقاط ثلاث أساسية : الاولى أن مفهوم المرض عند بارسونز يفضل فى تحليل سلوك المريض بأمراض جسمانية مزمنة وهى امراض طويلة الأجل وليست نوبات مرضية حادة والثانية : أن مفهوم بارسونز يعشقل فى أن يأخذ فى اعتباره الرعاية الصحية الوقائية أو صيانة الصحة باعتبارها عنصراً من عناصر السلوك المعيارى للشخص العادى ، وأيضاً المسؤولية المهنية الملقاة على الطبيب ، والثالثة : أن ذلك المفهوم يعرض صورة مبهمه وغير متميزة نسبياً للبناء الاجتماعى الخاص بالرعاية الصحية - أى أن مسؤوليات الطبيب فى الاوضاع الاجتماعية المختلفة تختلف الى حد كبير .

ينبغى أن ننظر الى القنوات الموصلة للرعاية الصحية ، باعتبارها قنوات مفتوحة تماماً ، وفى نهاياتها يقع هدف المريض ، وهو الحصول على الشفاء . وبكل تأكيد تحدد المعتقدات الخاصة بالسحر أو بالعلم الطريق الذى يسلكه الشخص للوصول الى غرضه ، ولكن قد يتواجد الاعتقاد فى السحر مع الاعتقاد فى العلم فى وجدان الشخص الواحد بدون تناقض كبير بينهما . (بريس ١٩٦٩) . وأى شخص يسعى وراء الرعاية الصحية قد يسلك أى عدد من الطرق وفيما يلى بعض أنواع هذه الطرق كأمثلة فقط :

(أ) قد يبدأ فى طلب المشورة من النظام الاستشارى المتاح للشخص العادى ، وينتهى بحصوله على الرعاية الصحية فى اطار النظام المهنى الاستشارى طبقاً للخطوط التى رسمها فريديسون (١٩٦١) .

(ب) قد يبدأ باستشارة أشخاص عاديين يقترحون عليه سلوك « طرق جانبية » توصله الى المعالجين تقليديين آخرين للحصول على استشارتهم أو رعايتهم الصحية، مثل هذا الشخص قد لا يدخل أبداً فى مضمار الطبيب المؤهل (المتعلم فى الغرب) .

(ج) قد يدخل النظام الطبى المهنى المعتمد (الطبيب المتعلم فى الغرب) ولكنه لا يجد عنده نتيجة أو لا يحصل منه الا على القليل من الفائدة ، ومن ثم يسعى فى طلب خدمات المعالجين التقليديين .

(د) قد يضى فى طلب خدمات المعالجين المهنين المعتمدين والتقليديين فى نفس الوقت ، خصوصاً اذا أدرك أن أحدهما قد عجز عن صنع أى شئ له . وقد يكون هناك بعد ذلك طريق خامس ، هو أن يتردد الشخص الى الأمام والى الخلف مابين الأطباء المؤهلين والمعالجين التقليديين .

يوجد فى تلك التحركات المقترحة ، عدد من العوامل الهامة دخلت بلا شك فى حسابات المريض بالنسبة للمعالج الذى سيلجأ اليه . سهولة الوصول الى الطبيب هى أحد هذه العوامل . وقد لا تكون هذه السهولة جغرافية فقط ، بل قد تكون سهولة المعرفة وسهولة الوعى أيضاً . فالمرضى الذين لا يدخلون فى نطاق شبكة المعالجين الروحانيين أو الشعبيين قد لا يكون لديهم أى علم أو وعى بوجود مثل هؤلاء المعالجين .

والسؤال الذى يبعث على حيرة أكبر هو اذا لم يعرف المريض بوجودهم ، هل يستفيد منهم ولاى غرض ؟

• وتنه عامل آخر على نفس الدرجة من الأهمية ، عامل المناسبة الملائمة أو اللاتئمة . . . وعنده تتضمن أيضا التوفيق الصحيح . ومن المعروف عن بعض المعالجين التقليديين انهم يقدمون خدمات وفائيه مثل توفير الحماية من عين الجحود ، او اعداد منسوج الاعشاب لمنع المرض ، والمؤكد ان المريض سواء بقى في فلك طبي معين او خرج منه الى سواء ، فال ذلك يتحدد باعتقاده في مفعول العلاج الذي يتلناه . او قد يوقف على اعتقاده في المناصبه بين السحر والعلم « على علاجه » ومع ذلك لابد له من ان يرى علاقته ما اتصله بالفرض النهائي الذي يسعى اليه : الشفاء السريع •

ثانياً : لابد من ان توضع موضع الاعتبار ، عناصر الشرعيه والاحترام التي تكتنف سعي المريض وراء الرعاية . الصحيحه • يذكر كوس (١٩٥٤) ان المعاناة من ألم الظهر ليست شيئاً غير عادي عند بعض الناس • مثل هذا الشخص من هؤلاء اذا ما طلب العلاج من ألم الظهر ، سينظر اليه باستخفاف وازدراء ، لان « كل انسان يعاني بألم في الظهر من آن لآخر » وعلى الرغم من أن المجتمع – بصفه عامة – قد يعلق أهمية كبيرة على عملية البحث عن الرعاية الطبية – الا أنه بالنسبة لهذا الشخص بالذات والدائرة المحيطة مباشرة ، فان بحثه عن علاج ألم الظهر قد يعد عملاً غير مشروع • وليس له ما يبرره • الى من يلجأ مثل هذا الشخص للحصول على الرعاية الطبية ؟ تشير النتائج التي حصل عليها « كوس » الى أن أصدقاء الحميين قد يجدون له المعالج الذي يبدو لهم « محترماً » • وبالنسبة لربة البيت من الطبقة المتوسطة ، والتي تسكن في احدى الضواحي ، فذهابها الى الطبيب عملية محاطة « بالاحترام » الكامل ، ولكن ذهابها الى « حلاق صحة » أو صانع أحذية ، لن يكون كذلك • واذا تناولت أدوية كتبها الطبيب في روسته ، كان ذلك على ما يرام أما اذا عثرت احدى زائراتها على شيء من منقوع الاعشاب في مطبخها ، فسيستن على أنها تشرح لها وتبرر •

● السلوك الخاص بالسعي وراء الصحة :

اذا كان في مقدور مستهلكي الرعاية الصحية ، أن يحصلوا على خدمات المعالجين التقليديين فمعنى هذا أنها لابد أن تكون متيسرة لهم • وعلى أية حال ، ومن زاوية الدافع الشخصي ، لا يعني كثيراً مدى قرب أو بعد مقدم الخدمة الصحية من يسهل المستهلك ، اذا كان المستهلك لا يعتزم أصلاً اللجوء اليه • وحتى الآن لا تتوفر معلومات كافية عن « الوسطاء » الذين يتعهدون ارسال الزبائن من المستهلكين الى المعالجين التقليديين ، بدلا من ارسالهم الى الأطباء المؤهلين (المتعلمين في الغرب) لأن !لحرفين عن النظام ، نادرا ما يتطوعون بالمعلومات عن سلوكهم (نيو ، برسبت ١٩٦٨ ، زولا ١٩٧٢ ب) وباستثناء لمحاولات ماكلين (١٩٦٦) وبريس (١٩٦٩) ولييان (١٩٧٦) ، لم تبذل الا محاولات منتظمة قليلة جدا لاكتشاف الطريقة التي يسعى بها المستهلك للحصول على الاستشارة الطبية أو الخدمة الطبية من المعالجين التقليديين • وعلماء الانثروبولوجيا وغيرهم من الباحثين قد شرعوا الآن فقط ، في الاجابة على بعض الاسئلة في هذا الموضوع •

أولا : متى يبحث المستهلك من خدمات المعالجين التقليديين •

وكما أن هناك اخصائيين كثيرين في عالم الطب الرسمي ، يوجه أيضا

معالجون تقليديون يؤدون مختلف الوظائف العلاجية والوقائية * (ليساس ١٩٧٦ ص ٣٥٨ - ٣٦٠) بعضهم يستطيع مد يد المساعدة للمريض الذى يعانى من أعراض نفسية أو جسمانية (كابور ١٩٧٦ كيف ١٩٦٤ ، كليماك ١٩٧٦) ، ما مدى تدقيق المستهلكين فى اختيار هؤلاء المعالجين التقليديين لعلاجهم ؟ مثل هذه الأسئلة يسألها أيضا المرضى المتوجهون لزيارة الأطباء الاختصاصيين ، ولكنها تطرح بنفس الاهتمام فى تعامل المريض مع المعالجين التقليديين .

هناك أيضا حاجة لاختيار الوقت - فى أثناء فترة المرض - الذى يقرر فيه المستهلك البحث عن خدمات المعالجين التقليديين . وقد لاحظ مكداول (١٩٥٠) مثلا أن كثيرا من المرضى يستشيرون مجبر العظام لأنهم لا يرضون عن الأطباء المؤهلين أو لأنهم لا يجدون عندهم اللمسة الشخصية الضرورية فى التعامل مع المرضى . وقدم هو (١٧٥) وهو أيضا مجبر عظام ، تقريراً منذ وقت وجيز ، عن المرضى الذين حصلوا بالفعل على الشفاء من خلال العلاج بالوخز بالإبر على يديه ، بعد أن استشاروا الأطباء المؤهلين . وقدم لويس - وهو طبيب - تقريراً مماثلاً عن حصول الشفاء لمرضى ذهبوا الى أطباء لكى يعالجوهم بالوخز بالإبر فى عيادة طبية (لويس ومعاونوه ١٩٧٦) .

وقلب المسألة كلها : مسألة متى يلجأ الشخص الى طلب الرعاية الصحية ، هى طبيعة المعتقدات التى يؤمن بها عن الصحة والمرض (زولا ١٩٦٦ - ١٩٧٢ أ) . وقد كتب الكثير عن هذه المعتقدات من وجهة نظر جماعات ثقافية معينة (هيسلر ومعاونوه ١٩٧٥) بل من زاوية ثقافات فرعية لجماعات سائدة مثل « معتقدات الطبقة العاملة » أو معتقدات الطبقة المتوسطة » ، ولكن لا يعرف الا القليل عن الدور الذى تلعبه الخرافة فى تعبئة عزيمة الشخص لكى ينطلق فى طلب الرعاية الصحية ، وبالمثل لم يبدل سوى محاولات قليلة لاكتشاف كيف تتغير معتقدات الشخص فى فعالية الرعاية الصحية الممنوحة من المعالجين التقليديين عندما يتعرف على أنواع أخرى من الرعاية أو كيف يرتد الى معتقدات قديمة له . المعالجة مرض يرى هو - أن أعراضه ما زالت تنتابه بصفة مستمرة وبصورة غير مفهومة .

ثانياً : من أى شخص يطلب المستهلك الرعاية الصحية ؟

ينيرس لنا قدر كبير من المعلومات عن الرعاية الصحية التى يقدمها الأطباء المؤهلون ، ولكن حتى بالرغم من أن بعض البيانات قد جمعت من عدد صغير من المعالجين غير المؤهلين مثل معالجي العمود الفقري (لوى وروبك ١٩٧٥ - واردويل ١٩٥٨) ومعالجي العمود الفقري (نيو ١٩٥٨) ، والعلماء المسيحيين ومن إليهم . فلا تزال المعلومات المتوفرة لدينا قليلة جداً ، عما يقدمونه من رعاية . وهناك زملاء لى يقومون حالياً بدراسة مدتها ثلاث سنوات - على معالجي العمود الفقري الكنديين لكى يسدوا ولو بصفة جزئية - هذا النقص فى المعلومات . ومن بعض المعلومات الأولية التى جمعوها حتى الآن ، متى وكيف يلجأ المرضى الى رعاية معالجي العمود الفقري ، وقد وجدوا أن الإجابة تحددها مشروعات التأمين الصحى المحلية - وهى عامل اقتصادى . وهذا يثير مسألة هامة : اذا لم تكن هناك قيود مالية ، فهل يواصل هؤلاء المرضى أنفسهم الاستفادة من خدمات هؤلاء المعالجين أو حتى أكثر من ذى قبل ؟

ثالثا : عندما يذهب المستهلك الى معالج تقليدى ، فهل هو حقا يطلب استشارة طبية أم علاجاً ؟

وهذا - أيضا - سؤال صعب لأن الاستشارة والعلاج لا يمكن فصلهما غالبا . وعلى أبسط المستويات فأنا أعتبر الاستشارة أشبه بالنصيحة ، ولكن الأشخاص الذين يطلبون الاستشارة يريدون العلاج أيضا مثل حالات الامراض الوراثية . (فريزر ١٩٧٦) ومع ذلك يمكن تصنيف الكثير من الخدمات الصحية فى قائمة النصائح ، فالكثير من الأشخاص لديهم مشاكل صحية ، لا تحتاج الى رعاية داخلية فى مستشفى ، فاذا كان الأمر كذلك ، فهل يقدم المعالجون التقليديون استشارات طبية بسيطة وكافية عبر هذا الطريق المؤدى الى الرعاية الصحية ؟

رابعا : ترى أية دعاوى يدعيها المعالجون التقليديون أمام المستهلكين الذين يلجأون الى خدماتهم - هل يدعون أنهم يقدمون استشارات فقط - أم استشارات وخدمات علاجية أيضا ؟

فكما أن للمستهلكين معتقداتهم فى فعالية بعض العلاجات فكذلك المعالجون التقليديون (يدخل معهم فى هذا الأطباء المؤهلون المتعلمون فى الغرب) لابد وأن تكون لهم معتقداتهم بالمثل . وفى بعض اللقاءات التى تمت مع المعالجين التقليديين ذكروا كثيرا - أنهم لا يستطيعون مساعدة مرضاهم الا فى حدود معينة - بعدها يتعين على الأطباء المؤهلين أن يتولوا العلاج . (نيو ، كوهن ١٩٦٩ - نيو ، ريكى ، هيسلر ١٩٧١ ، توادل وهيسلر ١٩٧٧ ص ١٤٣ - ١٥٠) وهذا صحيح بصفة خاصة بالنسبة للمعالجين الروحانيين وحلاقى الصحة والمعالجين فى المنازل والعلوم المسيحية الذين يؤمنون ايمانا قويا بالله وقدرته ويرون فيه الشافى لكل الامراض . وقد كان ل ١٠٠٠ ستيل مؤسس طريقة العلاج يجبر العظام - ايمانه القوى بالله بالرغم من أنه كان ينسب علاجه والشفاء الذى يحققه الى تجبير العظام (نيو ١٩٥٨) وفى الطرف الآخر المقابل نجد بعض الأطباء المؤهلين يؤمنون ايمانا عظيما بعقار الكركبيوزان كعلاج أكيد للسرطان (لاسانا ١٩٦٣ ص ٢٥٦) .

وبالرغم من أن المعالجين التقليديين يشعرون بأن لديهم ما يقدمونه للمستهلكين فلدنيا معلومات قليلة عن كيفية اكتساب شرعية وجودهم ، بل واحترام الناس لهم واحتفاظهم بهذا الاحترام خصوصا فى الأماكن التى يسود فيها الطب المؤهل . ربما استطاع المعالجون التقليديون أن يمنحوا مرضاهم الاحساس بمقدرتهم المطلقة على علاج الداء وهذا ما تشير اليه استنتاجات شوفال ومن معه (١٩٧٠) فقد وجدوا أن المراكشين والاكرد وان كانوا يستخدمون عبادة كوبات هوليم فى اسرائيل ، فان لديهم ميلا شديدا نحو الاستفادة بالرعاية الصحية التقليدية وكما يقول شوقال ومعاونوه (١٩٧٠ ص ١٧٧) . مع ذلك يعبرون أيضا عن ثقتهم الكبيرة فى دقة العلوم الطبية وموضوعيتها المطلقة ، بل ويبدو عليهم أنهم أقل وعيا من الأوروبيين بنواقص أساليب التخمين التى تدخل الى مدى بعيد فى تشخيص الأمراض وفى العلاج .

وفى نفس المضمار ، تذكر ماكلين (١٩٦٦ ص ١٣٩) أن مرضى عبدان فى ايران يستشيرون المعالجين المحليين » ٠٠ فى جو مطمئن ، مألوف لديه ، يحد كل

شخص نفسه فيه والدور الذى عليه أن يؤديه والنتائج المحتملة لذلك • والمريض والمعالج على السواء ، يشتركان فى إيمانهم القوى بما تنطوى عليه الكلمة من قوة جبارة - الكلمة المناسبة المنطوقة بكل الثقة مصحوبة بالشعائر والطقوس الصحيحة • وإذا كانت علة المريض متأثرة حقا بحالته النفسية فمن غير شك أن الشعائر والطقوس المؤداة ، ستساهم فى شفائه •• »

واستنادا الى شوقال وماكلين ، يمكننا أن نصوغ النظرية التالية : المستهلكون الذين لا يستريحون الى الاجابات الغامضة عن سبب مرضهم • ينحولون الى المعالجين التقليديين الذين هم أكثر حسما فى اجاباتهم • لو صح هذا ، فقد يكون المعالجون التقليديون أكثر اجتذابا للمستهلكين فى مواضع معينة أثناء فترة مرضهم •

وأخيرا ، ما الذى يحدث عندما تفشل كل المحاولات •• أى عندما لا يجد - المستهلك أى معالج مناسب ؟

فى العالم الغربى ، بدأت تظهر جماعات عن الا أدرين فى ما يتعلق بالمرض والصحة • وهؤلاء لا يؤمنون بالضرورة بالطب التقليدى ، ولكنهم فى الوقت نفسه لا يشعرون بفائدة الطب الحديث • وبعضهم ارتبطوا معا فى جماعات يساعد بعضهم بعضا وجماعة مدمنى الخمر المجهولين كانت واحدة من أوائل الجماعات التى تساعد نفسها بنفسها وتشكلت فى الثلاثينيات منذ وقت أقرب من ذلك تشكلت على منوالها جماعات أخرى من « لنجهولين » • ثم تكونت أيضا « جماعات نسائية صحية لتشجيع تبادل المعلومات الطبية والصحية التى يتجاهلها ويهملها الأطباء (جماعة بوسطن النسائية الصحية ١٩٧٦) كامتداد لحركات تحرير المرأة • ويبقى أن ننتظر الى متى ستواصل هذه الجماعات أداء رسالتها ؟ • ومع ذلك فهذه الجماعات التى تساعد نفسها بنفسها طيبة ، انما تعبر عن انقشاع غشاوة الثقة المطلقة فى الرعاية الصحية الحديثة وبالطريقة التى تقدم بها حاليا (بورمان ١٩٧٥ - بورمان وليبرمان ١٩٧٦) •

فى هذا التحليل للقنوات المحتملة التى قد يسلكها الشخص بحثا عن بائع انشفاء الملائم ، أرى ضرورة عمل وصفة كيميائية معينة تقى بالفرض على مستهلك مستهلك الرعاية الصحية أن يحدد لنفسه وبخلفه • هل هو مريض أم غير مريض ؟ وكيف يضمن لنفسه الشفاء من هذا المرض ؟ وكما أوضح ليسلى (١٩٧٦) يصوغ الأفراد الماديون والأطباء المحترفون ، نظرية - لا تستند الى أى أساس ، وهى التسليم بوجود نظام طبي عالمى واحد • وعلى المستوى الفردى ، يرى الاثروبولوجيون أن مستهلكي الرعاية الصحية يتفاعلون مع المرضى فى الاطار الثقافى الذى يعيشون فيه فمثلا يذكر جولد (١٩٧٧ ص ٤٩٧) « ان أى مرض يقع ضمن اطار ما يسمى فى بعض الثقافات ، مملكة القضاء والقدر - وبالتالي ، قد يعهد بالمريض بهذا المرض الى علاج روحانى خارق » وأوضح لوجان (١٩٧٧) وهيسلر ومعاونوه (١٩٧٥) أن الاعتقاد فى العلاجات المبنية على نظرية الامزجة القديمة ، ما زال منتشرا عند الجواتيماليين • والصينيين - الأمريكيين ، وأن هذا الاعتقاد يؤثر فى الأسلوب الذى يتبعونه فى البحث عن معالج ، وفى تناولهم أطعمة ساخنة أو باردة بحسب نوع المرض الذى يصيبهم • وكما يقول ليسلى (١٩٧٧ ص ٥١٧) •

••• عندما يمرض الناس فإن أقل ما يهتمون به مسألة هل العلاج محلى

وطني أو أجنبي ، تقليدي أو عصري ، ان ما يهتمون به هو كم سيكلفهم ، هل هو علاج ناجح أم لا ، وكم يستغرق من الوقت ، وهل سيعاملهم الطبيب معاملة رقيقة أم قظة . كما أنهم غالبا يهتمون أيضا ، بمختلف أنواع التشخيص والعلاج وهل يعزى المرض الى عيب خلقي في المريض أو في شخص آخر أم يعزى الى قوى خارجية غير مسؤولين عنها . وعامة الناس في كل مكان سواء في هذه الامور ، ومتشابهون الى حد كبير . وهم لا يختلفون فقط الا في المعرفة التي يستخلصونها من أجل حسم هذه الامور ، وفي أنواع أهل الخبرة والمتخصصين الذين في مناول أيديهم .

● تكامل الطب التقليدي والطب الغربي :

بينما تركزت الدراسات الاولى لاستخدام الطب التقليدي والشعبي ، على مستهلكي تلك الانواع من الطب . مع اهتمام اقل من ذلك بكثير - بالمعومات العضويه لنظام الطبي والصحي ، اصبح علماء الاجتماع الان أكثر اهتماما بالموضوع متى سمونه وتليانه . وتشير دراسات الاثنوبولوجيين بصفه حاصه - الى ان العلاجات التقليديه ما زالت موجودة حتى وان نيسرت للمستهلك العلاجات العصريه - والمعروض انها أكثر علمية . وكلما ازداد عدد البلدان التي تتبنى لنفسها أشكالاً مختلفة لمشروعات التأمين الصحي سواء كانت خاصة أو عامة ، فقد يبدو من المنطقي ألا يبقى استخدام الطب القديم بالقدر الذي هو عليه . ولكن هناك خطأ في منطلق هذا التفكير من أن « ٠٠٠ أننا نتميز بالنظر الى نظامنا الطبي وغيره من الأنظمة الطبية ، بنظرة جامدة ، ومتحيزة بسبب المصالح الفئوية والمهنية لنظام الطب العالمي » . (ليسلي ١٩٧٧ ص ٥١٦) وعلى هذا فنحن لا نبذل الا محاولات قليلة لاكتشاف مدى استخدام الطب التقليدي والعلاجات التقليدية . وبالتالي لا تبذل أية جهود - في معظم البلدان والثقافات ، لتحقيق التكامل بين هذين النوعين من الطب بما فيه منفعة وفائدة المستهلك . بل لو حدث شيء من هذا - مثلما فعل الممارسون التقليديون في هونج كونج (لى ١٩٧٥) عندما رغبوا في الدخول ضمن النظام الصحي المعتمد - فإن القانون يمنعهم من التفاعل مع الجماعة الطبية السائدة . وهذا صحيح تماما في معظم البلدان الغربية ، التي قد تسمح لبعض الخبراء الصحيين مثل معالجي العمود الفقري ومجبري العظام بمزاولة عملهم - الا أنها لا تسمح لهم بالتمتع بحقوق الطبيب الكاملة .

وعندما يتعرض المرء لمسألة تكامل الطب التقليدي والطب الغربي فان لب الموضوع هو : من المستفيد ؟ والجواب الواضح هو : المريض . ولكن لكي يكون هذا صحيحا ، يتعين على المهن البيروقراطية المسيطرة حاليا - ومن بينها مهنة الطب - أن تتنازل عن قدر كبير من هيمنتها وسيطرتها . فكما هو الوضع القائم الآن بالنسبة للنظم الصحية السائدة ، لا يوجد أساسا الا طريق واحد لتوصيل الرعاية الصحية للمستهلك ، وفي وسع أنصار تلك النظم أن يقولوا ان في وسعنا تحسين صحتنا وجعل كل انسان يغير من سلوكه وعاداته الصحية . ولكن نافارو (١٩٧٥ ص ٣٦١) يشك كثيرا في ذلك ويقول : « ٠٠ أعتقد أن أكبر أمل في تحسين صحة مواطنينا ، لا يكمن أساسا في تغيير سلوك وعادات الأفراد ، ولكنه أساسا في احداث تغييرات في أنماط النظام والرقابة وسلوك وعادات نظامنا الاقتصادي والسياسي . ان التغييرات الاخيرة تؤدي الى التغييرات الأولى ولكن العكس مستحيل ٠٠ »

وما اعتقده ناكارو - جرت محاولة تنفيذه في بعض البلدان عندما شرعت تفتش عن طرق تبادلية متكاملة من النظامين نظام الطب التقليدي والطب الغربي . وكما في وسع المرء أن يتبين الأمر بسهولة - فإن أصعب الأمور أن تغير النظام السياسي أو النظام الصحي بأكمله لكي تفسح المجال للاستفادة الثنائية من النظامين الطبيين . وسأقوم باستعراض مختصر ، للمحاولات التي تبذل الآن في افريقيا وآسيا في هذا المضمار .

يذكر دانلوب (١٩٧٥) وهو يوضح ما حدث في افريقيا أن الدولة تستطيع باتباع سياسات قومية ، أن تصدر تشريعات وقوانين تحظر ممارسة الطب التقليدي (وقد حدث هذا فعلا في الصين - في الثلاثينيات - عندما حاول الأطباء المتعلمون في الغرب حظر ممارسة العلاج التقليدي وانهاء وجود المعالجين التقليديين - بسلسلة القانون (كروايزيه ١٩٦٨ - ١٩٧٣ - ١٩٧٦) . وكانت البدائل السياسية الأخرى: التصريح قانونا للمعالجين التقليديين بمزاولة مهنتهم ، أو الاعتراف الضمني بهم (بصورة غير رسمية) من خلال التدريب والبحث ، والاعتراف بالخدمات التكميلية المقدمة وعلاقات الاتصال غير الرسمية وبالوسطاء بين المعالجين التقليديين والأطباء المتعلمين في الغرب . وفي الدول الافريقية التسع فحصت (ليبيريا - غانا - مال - نيجيريا - اثيوبيا - أوغندا - زائير - بوتسوانا - جمهورية تنزانيا المتحدة) وجد دانلوب أنها جميعا تعترف اعترافا ضمنيا بالخدمات التكميلية التي يقدمها المعالجون التقليديون . وخمسة منها (غانا - مالي - نيجيريا - زائير - بوتسوانا) تنظر الآن في التصريح قانونا - للمعالجين التقليديين بمزاولة عملهم . وبالرغم من أن هذه الدول تتحرك في اتجاه نظام متعدد لتوصيل الخدمة الصحية ، الا أنني أشعر أن العقبة الكبرى قد تتركز في عدم رغبة العمال الصحيين الذين دربتهم السلطات الاستعمارية السابقة ، في أن يتنازلوا عن امتيازاتهم . وقد وجد توماس (١٩٧٤ - ١٩٧٥) أثناء مناقشة موضوع استخدام المعاونين الصحيين في كينيا مثيلا - وجد بقايا قوية للسوابق الاستعمارية ، كما لا يزال هناك افتقار في التكامل بين الخدمات التقليدية والغربية .

وليسلي - الذي ظل زمنا طويلا يدرس الطب والعلاقات الأيورفيدية والأونانية في الهند - قدم أدلة كثيرة على تكامل هذه العلاجات مع الطب الغربي (ليسلي ١٩٧٦ - ١٩٧٧) . وفي الهند يوجد عدد كبير من كليات الطب التي تدرس الطب الأيورفيدى وبعضها حقق درجات من الامتياز تماثل ما حقته كليات الطب السائرة على المنهج الغربي في الهند وفي سنة ١٩٧٢ سجلت مجالس الدولة للطب المحسلي والقومي ٢٥٧٠٠٠ ممارس من بينهم ٩٣٠٠٠ تلقوا تعليما طبيا رسميا مدته أربع سنوات على الأقل . وبعض هؤلاء يزاولون عملهم على مستوى علمي وطبي رفيع ، بينما بقى غيرهم منخرطين في الممارسات الطبية الدينية والشعبية . ويعتقد ليسلي أن النظام الصحي في الهند يمتد على محورين : أحدهما يمتد من الممارسة اليومية للطب الشعبي إلى طب التراث الثقافى القديم ، والآخر من الطب العلمى الدنيوى إلى الطب الدينى الموروث . ويمكن تحديد مواقع الممارسين - جغرافيا - على أحد هذين المحورين ، ولما كان النوعان التقليديان السائدان من الطب ، يتمتعان بالشرعية بحكم الواقع ففي وسع المستهلكين أن يصلوا اليهما . ومع أن الحكومة لا تعترف رسميا بهذه الممارسات ، فهناك تكامل بحكم الأمر الواقع ، لأن المستهلكين في طول المجتمع

الهندي وعرضه ، « يستخدمون أى شكل من أشكال المعرفة الطبية أو العلاجات الطبية نتاج لهم » . (ليسلى ١٩٧٧ ص ٥١٧) .

وهذه الطريقة البرأجماتية - التجربة الواقعية - التي تميز سلوك المستهلكين قد تكون السبب الذى دفع جمهورية الصين الشعبية لان تقرر تحقيق التكامل والاندماج بين الطب التقليدى والطب الغربى . وإذا كان لابد من توصيل رعاية صحية كافية لجميع أفراد الشعب الصينى الهائل الحجم ، فلا بد من سلوك كافة السبل والوسائل لتوفير خدمة صحية تغطى البلاد على أوسع نطاق . وهكذا بعثت الحياة من جديد فى الطب التقليدى الصينى وتم تدريب نحو مليون ممن يسمون « الأطباء الحفاة » وبذلك تحاول الصين حل هذه المشكلة . (أنظر وين وهيس ١٩٧٥ فى التعليم الطبى ، وين وهيس ١٩٧٦ فى تمويل الرعاية الصحية ، نيو ونىو ١٩٧٥ - ١٩٧٧ فى تدريب الأطباء الحفاة) . وتبنى هذه الاستراتيجيات ، ربما انجذب المعالجون التقليديون الى فلك الطب العلمى الذى تصفه الحكومة بأنه ذو شقين: شرق تقليدى وشرق غربى . وتقوم الدولة فى الوقت نفسه بإيجاد المزيد من المتخصصين مثل « الطبيب الحافى » طبقا لنظام الطب العلمى الدنيوى وطب التراث الثقافى الشعبى « حسب نظرية محاور ليسلى . وتحاول الصين - خلافا للهند - التخلص من الطب الشعبى والطب الدينى الموروث عن طريق استيعاب العاملين فيهما والممارسين لهما - داخل نظام الدولة الطبى . وفى نفس الوقت حدثت تغييرات أخرى مثل إيقاف منح الدرجات العلمية الرسمية للأطباء . وتهدف الدولة من هذه الاستراتيجية ، ازالة الحواجز التى وجدت يوما ما ، والتى خلقت فوارق اجتماعية بين العاملين الصحيين فى المستويات المختلفة . وتنفيذ هذه التغييرات ، ترسم الصين صورة مثالية لما اقترحه نافارو .

● حاشية :

هناك حجة مطروحة وهى أنه بينما تتوفر أدلة متزايدة على أن مستهلكي الرعاية الصحية يستشيرون أنواعا كثيرة من المعالجين ، فإن الطريقة السائدة لتوصيل الرعاية الصحية لهم ، ما زالت تستند الى النموذج الطبى العالمى الواحد . وعلى هذا ، يستطيع المعالجون بسهولة أن يتجاهلوا المستهلكين الذين لا يتقبلون مفاهيمهم . ولسوف يلفظ، هؤلاء جانباً باعتبارهم « السذج الذين يترددون على الدجالين » . وبعض البلدان أخذت تعترف الآن بالأخطار التى ينطوى عليها هذا الرأى لأن قطاعات كبيرة من مجتمعاتها قد تحرم بسببه من أى رعاية صحية جيدة . وفى الوقت الحاضر لا تتوفر أية بيانات ملموسة يتبين ما اذا كان للنظام المتعدد لتوصيل الخدمات الصحية - أية مزايا كبرى ، ذلك لأن معظم الحكومات تشعر بعدم جدوى جمع مثل هذه البيانات . ولا يسع المرء الا أن يأمل فى أن الصين الشعبية - التى تبدو ملتزمة بتحقيق تكامل بين الطب التقليدى والطب الغربى - ستكون فى المستقبل القريب هى أيضا أول بلد يسمح للباحثين بتقييم مدى فاعليته . عندئذ ستم الفائدة علينا جميعا .

بعض مؤشرات إلى الاستقلال الطبي

● المرضى ونجومهم للرعاية الصحية

في وارسو

الطالبة: آنا تيكوف

واحدة من أوائل علماء الاجتماع الذين استخدمتهم المؤسسة
الصحية في بولندا • تعمل الآن بمعهد الفلسفة وعلم الاجتماع
التابع للأكاديمية البولندية للعلوم •

المترجم: الدكتور عمر مطر

حظيت العلاقة القائمة بين عالم الإنسان العادي وعالم الطب باهتمام كبير ، وإن
اختلفت النظرة إليها ، كما اختلفت طريقة وصفها : فقد اعتبرت أحيانا صراع موهلح ،
وأحيانا أخرى علاقة تبادل منفعة ، وأحيانا ثالثة بمثابة إخضاع الشخص العادي
لسلطان دولة الطب •

والغرض من هذا المقال ، هو وصف هذه العلاقة من موقع « الاستقلال الطبي »
الذي يتمتع به الشخص العادي ، وأيضا العاملون في المهن الطبية • وهناك جوانب
معينة لهذا الاستقلال تتضح من الوهلة الأولى مثال ذلك : يستطيع الشخص أن يعدل
أو يمتنع عن الاستفادة من الرعاية الطبية ، أو يمكنه تأجيل اتصاله بالأطباء • وكلا
النوعين من السلوك المستقل يعتبران - على الأقل في نظر الأطباء المحترفين - ظاهرتين
سلبيتين ، كما دُعا عددا من الباحثين والاداريين في مؤسسات الخدمة الصحية
للتفتيش عن أسبابها •

وقد توصلت هذه الأبحاث - بصفة عامة - إلى أسباب وعوامل موضوعية أي
ذات طبيعة غير شخصية ، وأيضا إلى عوامل ذاتية أو شخصية ، تعتبر مواقف شخصية
متنوعة يفهمها المريض من الاستفادة من المساعدة الطبية المقدمة له •

ولسوف نركز هنا على عامل إضافي آخر يساهم في ظاهرة الاستقلال الطبي
هذه : هو المسافة القائمة بين ميل الشخص للاستفادة من الخدمة الطبية ، وتحقيق
هذه الاستفادة فعلا •

وقد برز هذا العامل وتشكل استنادا إلى المعلومات الواقعية التي جمعت من بحثنا
الاجتماعي والذي يبين - رغم كل السلبيات - أن ٩٦٪ من سكان وارسو يطلبون
مساعدة الطبيب فعلا عندما يمرضون : ٦٤٪ منهم يتصلون بالطبيب خلال الأيام الأولى
القليلة بعد ظهور الأعراض • ومن الناحية الأخرى ٧٩٪ من المستجيبين للبحث
أعلنوا أنهم يصادفون عقبات من نوع أو آخر كلما قرروا الاتصال بطبيب •

وهذه النتائج تشهد بالنجاح الكبير الذي أحرزه الطب والمثل التي يسمى
لتحقيقها ، ويكاد المجتمع موضوع الدراسة يبدي كله تقريبا سلوكا معقولا • ولكن

النجاح لم يكن كاملا لأن أغلبية المستجيبين اعترفوا بأنهم عندما قرروا الذهاب للطبيب بعد بداية ظهور الأعراض الأولى للمرض ، لم يفعلوا ذلك إلا بعد قدر معين من الصراع الفكرى .

وكمؤشر مركب للاستقلال الطبى ، أخذنا عامل الاختلاف بين الاستفادة الفعلية من التسييلات الطبية ، واستعداد المريض أو ميله للاستفادة منها . ويتألف هذا المؤشر من عدد من المكونات الأولية تمثل مختلف الميول والاتجاهات فى استقلال ارادة الأفراد . وسوف نناقش هذا المؤشر هنا من ثلاثة زوايا : (أ) توزيع الخصائص المكتشفة وعلاقتها بخصائص أخرى عند المستجيب (ب) مدى الاعتماد على العامل البيولوجى (ج) اكتشاف وتحديد مجموعة المواقف التى تمثل الطرق المختلفة التى يواجه بها المريض ضرورة استشارة الطبيب :

أعطى الأفراد الذين أجرى عليهم البحث ، قائمة تحتوى على عدد من الظروف التى تجعل من الصعب عليهم ضمنا - أن يزوروا الطبيب ، وطلب منهم أن يختاروا من بينها الظروف التى تلعب دورا هاما فى حالتهم هم . وقد تبين أن أكثر الموانع تشبيطا لهمتهم ، وأيضا أوسعها انتشارا هى : قدرتهم العالية على تحمل الأعراض الخفيفة للمرض ، والثقة فى العلاج المنزلى ، والكرهية العامة لزيارة الطبيب ، خاصة اذا لم يظهر على المريض الا الأعراض الخفيفة ، أما التقييم السلبي لأداء الطبيب ، فكان من الموانع النادرة بدرجة ملحوظة ، أندر من عوامل عدم الثقة الشائعة بالأطباء ، والارهاق من أعباء المنزل أو الوظيفة . . الخ .

ونحن نتوقع ، بالطبع ظهور اختلافات ملحوظة بين الجماعات ذات المستويات المختلفة من التعليم ونعتقد أنها تخلق موانع مختلفة تثنيهم عن طلب مساعدة الطبيب . ولكن هذا لم يتأيد بصفة عامة من نتائج دراستنا . لقد أظهر أفراد المجتمع موضوع الدراسة درجة عالية من الانسجام فى مواقفهم متى نشأت ضرورة للبحث عن الطبيب . وفى بعض النواحي على أية حال تأكدت توقعاتنا الأصلية ، وأمكنا على الأقل العشور على عاملين منتظمين سارا فى عكس الاتجاه السائد نحو انسجام المواقف . فمع ارتفاع مستوى التعليم ، التقينا بتقارير كثيرة من المستجيبين يقررون فيها ان المهام الوظيفية ، وعدم الميل لاستدعاء الطبيب اذا لم تظهر سوى أعراض خفيفة ، كانت هى الموانع الرئيسية . أما فى المستويات المنخفضة من التعليم ، فقد التقينا بنسبة أعلى من الاجابات تعرب عن حرجهم الصريح كلما أبدوا رغبتهم فى طلب مساعدة الطبيب . واكتشفنا أيضا أن عوامل الارهاق من الأعباء المنزلية ، والخوف من أن يكتشف المريض إصابة بمرض خطير ، تعتبر من الموانع الرئيسية .

وقد وصفت دراسات عدة ، أنواعا مختلفة من الفوارق الثقافية بالنسبة

لمستوى تعليم آباء المستجيبين أو لنوع السكن الذى كانوا يسكنونه فى العهد المبكر للتطبيق الاشتراكى (القرية مقابل المدينة ، المناطق الأكثر تحضرًا مقابل المناطق الأقل تحضرًا) ودراستنا على أية حال لم تؤكد العلاقة بين عوامل من هذا النوع واستعداد المريض لاستشارة الطبيب .

ولم تؤثر الخلفية الثقافية للمستجيبين فى ميلهم لاستشارة الطبيب إلا بدرجة منخفضة للغاية وبعد أن أضفنا عدد الظروف - أو العوامل - التى اختارها المستجيبون، غيرنا الصفة الوصفية للاستجواب الى صفة كمية حيث تمثل عدد الموانع المختارة درجة « الكبت أو الاحباط فى استشارة الطبيب » . وبعبارة أخرى - افترضنا أن عدد الموانع المعلنة هو فى حد ذاته مؤشر على حدة النظرة التى ينظر بها المريض الى تلك الموانع . وبالتالي ، لم نجد أية علاقة لها أهمية احصائية تذكر ، بين المدة التى ينظر بها المريض الى الموانع التى تمنعه من استشارة الطبيب ، وبين مختلف أشكال التطبيق الاشتراكى ، ومستويات التعليم المختلفة ، والاختلاف فى الجنس أو السن .

ويمكن القول بالنسبة لمجتمع وارسو الذى شمله بحثنا ، ان استقلال النظام الطبى هو طبيعته نظام مساواة ، ما دام موزعا توزيعا متساويا على الفئات المختلفة المكونة للمجتمع . والتحليل الذى أعقب ذلك ، دعا الى عقد مناظرة بين هذه النتائج ، وبين القومات البيولوجية . كانت هناك ثلاثة مجموعات من المستجيبين يتميزون فى تاريخ حياتهم الطبى : مجموعة أولى تتألف من الذين لم يمرضوا قبـل الاستجواب بسنتين ، مجموعة ثانية من أولئك الذين مرضوا - أحيانا - خلال هذه الفترة مجموعة ثالثة من الذين أصيبوا بمرض مزمن . وقد تبين مزيد من التحليل، أن التاريخ الطبى قد عدل من العلاقة بين مستوى التعليم وحدة الشعور التى اقترنت بالموانع القائمة أمام استشارة الطبيب . ولم نلاحظ علاقة ذات شأن بين مستوى التعليم وعدد الموانع المختارة ، الا بين الذين لم يمرضوا طوال عامين . كما التقت المستويات الأعلى فى التعليم مع الرفض القوى المعلن للاتصال بالطبيب . وفى هذا الجزء من تحليلنا وضعنا فى حسابنا مؤشرا آخر يدل على حدة المواقف الانتقادية من الخدمة الصحية المؤممة . وتكهنا بأن مؤشرى حدة الشعور ، ربما توقف أحدهما على الآخر أى أن عدم الرغبة فى استشارة الطبيب قد تكون نتيجة لرؤية ناقصة أو عيوب فى أداء المؤسسات الطبية .

والواقع أننا وجدنا فى جميع مستويات التعليم الكثير من الشكاوى حول طريقة أداء المؤسسات الطبية تنفق مع الاعتراضات القوية التى يبدىها المرضى على استشارة الطبيب . وعلى أية حال ، عندما أدرجنا التاريخ الطبى كمتغير متداخل ، وجدنا علاقة إيجابية بين حدة الشعور المقترنة بالاعراب عن الموانع التى تمنع المريض من زيارة

الطبيب ، وحدة الشعور المترنة بالشكاوى من أداء الخدمة الصحية المؤممة - ووجدنا هذه العلاقة فقط فى الجماعة التى لم تمرض طوال عامين - أى الجماعة التى تفتقر إلى خبرات وتجارب حديثة لها فى التعامل المباشر مع الخدمات الصحية المؤممة .

وهذه النتائج التى توصلنا إليها ، تشهد بدون شك - على أن مواقف الناس تستند إلى مقومات عضوية تتمثل هنا فى نمط التاريخ الطبى للمريض ، والاستقلال الفردى للمستجوب متمثلا فى مواقفه الشخصية المرتبطة ، بعواطفه وتقويماته للأمور ، يكشف عن نمط يختلف - إلى حد ما على الأقل - بما إذا كان المستجوب قد جرب المرض فعلا وعمل على مواجهته أما بشأن ارتباط حدة موقف المستجوب من الاتصال بالطبيب ، بتجارب تتصل بمعاناة حقيقية من المرض وارجاع هذا الارتباط إلى طبائع انسانية عامة فقد أظهر المجتمع موضع الدراسة ، بعض الملامح قمنا بتعميمها فى التحليل إلى مجموعات خمس من المواقف التى تظهر عند ضرورة الاتصال بالطبيب . وتشير هذه المجموعات إلى عدد من التركيبات الذهنية والعاطفية المختلفة .- وإن كانت نوعية إلى حد كبير - تسيطر على سلوك الأفراد بصرف النظر عن تجربتهم وخبرتهم الخاصة عن المرض .

والمجموعات الخمس من المواقف يمكن تقسيمها إلى مجموعتين تتمايزان بمستوى التحيز ضد المؤسسات المؤممة وضد الأطباء ، والمفروس فى متغيراتها الأصلية .

- المجموعة الأولى من المواقف يمكن تسميتها « مجموعة المواقف الثقافية للرجل العادى التحيز ضد المؤسسات الطبية بصفة غير مباشرة » وتتميز بتفضيل أشكال العلاجات غير الطبية ، والخوف من النتائج غير السارة التى قد تترتب على استشارة الطبيب ، والأرهاق الشديد بالواجبات والأعباء المعيشية .

- المجموعة الثانية يمكن أن تسمى مجموعة المواقف الثقافية للرجل العادى المتحامل ضد المؤسسات الطبية بصفة مباشرة . « وتتميز بعدم الثقة بالطب والأطباء بصفة عامة ، وعدم الثقة بالأطباء الموظفين فى الخدمات الصحية المؤممة بصفة خاصة -

أما المجموعة الأولى - تفضيل أشكال علاج غير طبية ، وتحمل لأعراض المرض بدرجة فوق المتوسط ، وترجع أصلا إلى تردد المريض فى طلب المساعدة الطبية لما يعتبره أعراضا أو أسبابا تافهة .

والمجموعة الثانية - القلق والتوجس من ظهور نتائج فنية غير سارة إذا ما ذهب لاستشارة الطبيب ، (التى يتلوها سلسلة من الزيارات الأخرى وفحوص معملية) .

وهذا الموقف يتطابق مع توجس المريض من أن استشارة لا لزوم لها قد تؤدي إلى تشخيص مرض خطير حقا . وهذه المجموعة من المواقف هي خليط من المعلومات والعواطف . والأداء غير المرضي من المؤسسات الطبية ، يثير ردود أفعال متناقضة . فالأداء غير المرضي للمؤسسات الطبية + المعلومات المحدودة التي لدى المريض فيما يتعلق بصحته + التناقض الظاهري في القول بأن بعض العلاجات غالبا ما تكون أضر ايلاما من المرض ، كل هذا يثير ردود أفعال عاطفية سلبية لدى المرضى الاحتماليين أى لدى المجتمع بأسره

المجموعة الثالثة تتعلق بأعباء الحياة الثقيلة ، هي أكثر المجموعات انعزالا عن الأخريات ويتميز بها جماعة من الناس يعتقدون من وجهة نظرهم أن ترك واجباتهم وتقمص شخصية المريض - مشكلة عويصة حقا .

وهذه المجموعات الثلاث جميعا تفتقر الى وجود علاقات حقيقية ومباشرة بينها وبين المؤسسات الطبية أو من يمثلونها . ولكن المجموعة الرابعة على أية حال ، تنهض على أساس العلاقات المبدئية تبين للمتغير الذى يقول : « أنا لا أثق بالطب والأطباء بصفة عامة » والمتغيرات الأخرى . ان عدم الثقة بالطب والأطباء ينطبق مع متغير آخر - وهو اتجاه له الصفة العامة أيضا والذى يقول : « أنا لا أحب الذهاب الى الطبيب » . الخ . ولما كانت الخدمات الطبية المؤممة هي أكثر أشكال الخدمات الطبية انتشارا فى وارسو فمن الطبيعي تماما أن يرتبط هذا المتغير ارتباطا كبيرا بالمتغير السابق الذى يقول : « أنا لا أثق بالطب والأطباء بصفة عامة » أو بالمتغير الذى يقول : « أنا لا أثق فى الأطباء المستخدمين فى المؤسسات الصحية المؤممة » .

أما المجموعة الخامسة فتبرز الصورة العامة التالية فى العلاقات المشتركة . عدم الثقة بالطب والأطباء بصفة عامة هو موقف يستند الى حد ما الى عدم الثقة بالأطباء المستخدمين فى المؤسسات الطبية المؤممة ، ويرتبط بمتغير آخر هو الاعتراف بوجود هوة معينة وأثر معينة تفصل بين المرضى وممثلى المؤسسات الطبية ، وهذه الهوة لها أهمية موضوعية اذا كانت ناشئة عن الصعوبات التى يلقاها المرضى اذا أرادوا زيارة الطبيب المختص سواء فى محل اقامتهم أو فى مكان عملهم . وهناك هوة شخصية أو انسانية تفصل بين المرضى والأطباء متى قال المريض ان الطبيب يعامله بوقاحة أو بفظاظة أو عندما يقول المريض ان الأطباء الموظفين فى المؤسسات المؤممة لا يعاملون مرضاهم بالتساوى .

ويمكننا أن نختم بالقول : ان المؤشرات التى تشير الى موقف الانسان العادى المستقل من الطب والأطباء ، يمكن ترتيبها بحيث تشكل مقياسا لدرجة تعقيد المتغيرات

التي تمت دراستها • وبصفة خاصة : حالات التعرض لأمراض تحتاج للاتصال بالطب
أو من يمثلونه ، مجموعات المواقف المرتبطة بهذه الحالات ، وأخيرا الاختلافات في ميول
واستعدادات الناس لطلب المساعدة الطبية ، وتنفيذ ذلك بالفعل •

والمؤثر الثالث يبدو ذا دلالة خاصة : التقاء السلوك المعقول بازاء المرض مع نظرة
المريض للسلوك المطلوب باعتباره : شر لابد منه مع وجود الدليل على ذلك - وهذا
الالتقاء في نفس المريض ، يثير عددا من الأسئلة مثل : الى أى مدى يعتبر هذا ، سلوكا
نموذجيا لبولندا كلها ؟ وهل يتفق مع النماذج العصرية المختلفة للعلاقات السائدة بين
الانسان العادى وعالم الطب ؟

هذه الأسئلة - وغيرها ، تتجاوز على أية حال - نطاق هذا العرض •

مهنة الطب

أطباء الخط الأول في تشيكوسلوفاكيا

ان أشد المواقع حساسية في الاتصال بالجمهور بالنسبة لأي نظام للخدمات الصحية هو المدخل الى هذا النظام - طبيب الخط الأول أو طبيب صحة الحي (الممارس العام) وفي تشيكوسلوفاكيا ، حيث يبذل اهتمام خاص بتوفير الخدمات الصحية وبمستواها ، فان هذا الاتصال بالجمهور لا يتحقق عن طريق فرد واحد وإنما بفريق صغير من الأطباء والمرضات ، هو جزء من تنظيم شامل للخدمات الصحية يمكن ايجاز أسسه باختصار شديد كما يلي :

الرعاية الصحية ، شاملة الأدوية والعقاقير التي يقررها الأطباء ، مجانية ، مع توفر الخدمات على نطاق واسع . ويتم تخطيط الخدمات الصحية ورقابتهما . بمعرفة الدولة عن طريق وزارة الصحة واللجان الأهلية بالأقاليم والمناطق ففي كل منطقة يوجد مجمع للصحة الأهلية يشمل كل التيسيرات للخدمة الاسعافية (مراكز طبية وعيادات عديدة التخصصات والرعاية المرضى الداخليين(مستشفيات ومصحات) كما يشمل محطة للصحة العامة والأوبئة ، وصيدليات ومدرسة للفئات المساعدة في العنن الطبي . وتقسم المنطقة الى أقسام بكل منها من ٣٥٠٠ الى ٤٠٠٠ من السكان . وفيما يختص بالرعاية العلاجية والوقائية للبالغين ، فيشرف عليها طبيب متفرغ كل الوقت ، أما الاطفال أقل من ١٥ سنة فيتولاها طبيب أطفال نصف الوقت (وهو يغطي مجموعتين من الاهالي أو قسمين صـحين أو حين) وهناك طبيب أمراض نساء يخدم خمسة أحياء ، وجراح أسنان طول الوقت .

وكل من هؤلاء الأطباء تعاونه ممرضة أحسن تدريبها .

الأطباء: فيليباند بيليك و جندريش بالوج

أستاذ الطب الاجتماعى فى براغ ، ومدير معهد الطب
الاجتماعى وتنظيم الخدمة الصحية ، تشيكوسلوفاكيا
أستاذ مساعد وكبير باحثين معهد أسلو

ترجم : سليمان فخرى السيد مشيش

مستشار الدم والبالزما ومشتقاتها ، ديوان عام وزارة
الصحة ، جمهورية مصر العربية .

وتكفل الرعاية الطبية لعمال المصانع والمؤسسات الكبيرة بمعرفة أطباء المصانع الذين يرعون ، بالتعاون مع الممرضات ، ما بين ١٠٠٠ ، ٢٠٠٠ من العاملين حسب نوع المؤسسة . وفى المؤسسات الكبرى ، يعمل أيضا أطباء أخصائيون فى عيادات المصانع . وتتركز الخدمات الصحية الشعبية فى المناطق الريفية فى مراكز طبية ، وفى المدن فى عيادات متعددة التخصصات حيث تبذل خدمات صحية متخصصة . وتقسم العيادات متعددة التخصصات حسب وظيفتها والمنطقة التى تخدمها الى ثلاثة أنواع على أساس حجمها وما بها من تيسيرات .

ويتم توزيع شبكة عيادات الأحياء وأطباء المصانع ، والاختصاصيون ، وتسهيلات رعاية المرضى الداخليين ، توزيعا منتظما متعادلا .

ان الاتصال الاول والخدمات الطبية الأساسية - علاجية ، وقائية ، وفى مجال الصحة العامة ، والوقاية من الأوبئة ، والثقافة الصحية فى المجموعات الصحية بالأحياء - تكفل بذلك بفريق من الأطباء - الممارس العام ، طبيب الأطفال طبيب أمراض النساء وجراح الأسنان ، مما يعتبر ، الى حد كبير ، ظاهرة نوعية لتشيكوسلوفاكيا . ويعتبر مقر سكن المريض هو العامل الفاصل الذى يحدد أى الأطباء يضمه فى مجموعته ومن الممكن تماما أن يتم اختيار طبيب آخر ولكن قلة نادرة من الناس تمارس هذا الحق .

ويتصرف فريق الأطباء ، الى حد كبير ، وبخاصة فى المناطق الريفية ، كما لو كانوا أطباء خصوصيين أو أطباء عائلة لأنهم يرعون مجموعة محددة من السكان ،

ويعرفون ظروف المعيشة والعمل بصورة دقيقة لهذه المجموعة الموضوعه نحت رعايتهم وقطب الرحي في هذا الفريق هو طبيب الحى الذى يدرپ بالدراسات العليسا . وفيل أن يعين في وظيفته يجب أن يفضى ثلاث سنوات لانتساب الخبرى في احدى المستشفيات ذات العيادة عديدة التخصصات ، وأن يجتاز امتحانا في الامراض الباطنية أو الجراحة ، وفي ظروف استثنائية في تخصص آخر ، وامتحانا اضافيا لوظيفه طبيب حى شعبى . أما أخصائى الأطفال ، وأخصائى أمراض النساء ، وجراح الأسنان فلا يمكنهم أن يعملوا في الحقل الطبى الا بعد اجتياز الامتحانات اللازمه .

وعكذا فان فريق أطباء الخط الأول ، يكون قد أحسن اعداده للعمل الحقلى ويمكنه أن يحقق مستوى عاليا للرعاية الطبية للسكان .

وفى رأينا ، أن أطباء الأحياء الشعبية وأخصائى الأطفال ، هم الشواعد الأصلية على الفكر أو التصور الاشتراكى لأطباء الخط الأول بكل خصائصهم . ففى مواقعهم ، وفى واجبات العمل ، لا تنعكس مبادئ الرعاية الصحية الاشتراكية بوضوح فحسب ، ولكنها بنفس القدر تعكس تلك الظواهر التى تميز عادة دور طبيب الخط الأول ، فى دول ذات نظام اجتماعى مغاير ، بنشاطاته التشخيصية والعلاجية وإسعة الآفاق وعلاقته الوثيقة بالجمهور بخاصة .

ان الظاهرة المميزة (النوعية) لعمل طبيب الحى الشعبى بالمقارنة بعمل الاخصائى هى على وجه الخصوص أنه أقل كثيرا من ناحية التمايز الطبى وأن أوجه النشاط موقوفة على مجموعة من السكان ثابتة نسبيا تحت رعايته . ومن هنا تنشأ مسئوليات أوسع ، وكذلك أيضا معرفة أساسية يمكن تلخيصها فى سبعة أبواب :

— التشخيص ، الاسعافات الأولية ، وعند الضرورة التحويل على أخصائى أو مستشفى .

— علاج الأمراض العادية ، أو المعقدة ، فى العيادة ، أو فى منزل المريض (خدمة منزلية) .

— اعلام المرضى بنظام علاجى وحياتى سليم ، وتثقيف الجمهور صحيا بالمحاضرات . . الخ وتقديم المشورة للجان الأهلية ، والمصانع ، والتجمعيات التعاونية الزراعية والمدارس والصليب الأحمر . . الخ .

— مواساة المرضى واكتساب ثقتهم ، ومعرفة أحوالهم الشخصية والاجتماعية وظروف عملهم ، ومساعدتهم فى حل مشكلاتهم غير الطبية التى لها تأثير على صحتهم .

— الرعاية النشيطة لمن وكل بهم من السكان ، بالكشوف الطبية الوقائية ، وصرف الدواء ، واستشارة الاخصائيين ، واستيفاء وحفظ السجلات الطبية المناسبة للموقف الصحى لمن كشف عليهم أو عالجهم .

— الاشراف على الصحة العامة للأشخاص والحى الشعبى ومواقع العمل ،

متخذاً الإجراءات الضرورية للوقاية من الأوبئة وتحريك وتعبئة السكان للمساهمة في أنشطة تحسين الصحة .

• تقييم الموقف الصحي بالنسبة لمختلف المهن ، وبالنسبة للحاجة إلى المصحات ، وبيوت الناقهين ، وحفظ ينابيع المياه ، وتقديم الشهادات لأغراض الخدمة الاجتماعية ، مع الاحتفاظ بسجلات ، واعداد تقارير .
• الج . .

وهكذا يسهم طبيب الحى الشعبى أكثر من معظم الأطباء الآخرين فى نشاطات فى محيط الرقابة الاجتماعية وفى التنظيم . وهو يسهم أيضا ، أكثر من معظم الأطباء الآخرين فى المأزرة العاطفية بسبب اتصاله الكثير بدائرة محدودة من الناس وبسبب قربه من حياتهم وبيئتهم، وهو من أكثر الأفراد تواجدا بين الناس، واتصال الناس به اتصال مباشر ، وانه لهو الذى يحيلهم ، فى حالة متميزة ، الى مسالك النظام الصحى المعقدة . وهو يجابه بصورة أعم كثيرا ، بدايات الأمراض وصورها الأولى ، ويتعامل شخصا مع معظم الأمراض العادية هذا وإن قدرة المريض على مقابلة الطبيب مباشرة، تزيد من صعوبة ترتيب الطبيب لعمله ، ولذلك يقاس طبيب الحى الشعبى من قلة الوقت أكثر من الآخرين ، كما أنه أقل حظا فى التجهيزات الفنية . وهو على النقيض من معظم الأطباء الآخرين ، يحل على نطاق أوسع كثيرا ، مشكلات المرضى تلك المشكلات التى ليست بدنية فقط ، بل أيضا اجتماعية وعاطفية .

ان أساليبه فى العمل ، بالنظر الى التشكيلة الواسعة من الأمراض التى يعالجها بنفسه ، وبسبب بساطة تجهيزاته الفنية ، من اليسير جدا تقييمها ورقابتها بمعرفة رجل الشارع (وأيضا بسبب أيضا بسبب أن الجمهور يمكنه أن يواجه آراء طبيب الحى الشعبى بآراء الاختصاصيين) وان قرارات طبيب الحى الشعبى ، تختص بالوظائف الاجتماعية للمرضى وعائلاتهم أكثر كثيرا من قرارات غيره من الأطباء .

وهو يشهد الانحرافات المختلفة فى حياة المريض ، وعلى العكس من غالبية الأطباء الآخرين ، لا يهتم فقط بنوبات الأمراض ولكنه يتابع بنشاط حياة مجموعات السكان الموضوعيين أمانة فى عنقه ، فى الصحة كما فى المرض ، ويتدخل فى أحوالهم المعيشية .

ولما كان طبيب الحى الشعبى ، هو الحلقة الأكثر ظهورا ، فى نظام الرعاية الطبية فانه من المنطقى أن يتركز الاهتمام الأكبر عليه ، وأن يصبح هو مركز البحث المقدم عنه هذا التقدير .

● الطرق ، والتنظيم ، وأسلوب العمل

للأبحاث طابع نظرى ، وأولى ، مع هدف عملى محدد بدقة - أن نجد جوابا للمشكلات الهامة العاجلة المتصلة بتحسين الخدمات الصحية . ولقد استخدمت أساسا للبحث النتائج النظرية للأبحاث السابقة (جلادكى ١٩٦٧ ، كوتى ١٩٦٩ ،

مانك ١٩٧٠ ، ونتر وآخرين ١٩٧٠) والخبرة المستمدة من المزاولة العملية في مستويات مختلفة لنظام الخدمات الصحية التشيكوسلوفاكي المنتظم .

وكانت عناصر البحث الرئيسية هي الآتية :

(أ) مظاهر السياسة الصحية مع التركيز على دور الخدمات الاسعافية في توفير الرعاية الصحية للسكان .

(ب) النواحي النظرية للطب الاجتماعي ، آخذين في الاعتبار أن نظام الخدمة الصحية الشعبية على مستوى الحى ، هو واحد من مكونات نظام الخدمات الصحية التشيكوسلوفاكية الأكثر ظهورا من اناحية الاجتماعية .

(ج) المشكلات طويلة الأجل ، والجارية للخدمات الصحية العملية ، التي تعكس عددا من التغيرات ، ولا سيما بروز تركيب واشتداد الاحتياجات الصحية بالارتباط مع التيارات الاجتماعية والتنافية والسكانية والعلمية والفنية للتقدم الاجتماعى .

(د) المنطق الداخلى لتنمية قاعدة البحث ، وبخاصة التدريب العلمى ، والشروط الخاصة ببيئة العاملين ، والتنظيم ، والموارد المادية ، التي أدت بنا ، من رسم الاتجاهات الفردية للنظام الصحى ، الى المطالبة وامكان عمل تحليل أكثر شمولاً ، ومقبول نظامياً ، لتحت النظام الخاص بالخدمات الصحية للأحياء الشعبية .

ولذلك كان الأساس المنهجى للبحث هو مواجهة وظائف وتركيب الخدمات الصحية كنحت نظام الخدمات الصحية ككل ، بالاتجاه الحقيقى والنتائج فى التنفيذ ، وتصرف الجمهور ، وموقف العاملين فى الرعاية الصحية الشعبية .

وتقد صيغت الوظائف والتراكيب كما وضعت للأنماط السائدة واستنباطاً من الممارسة العملية .

ولقد ركز البحث ، بوجه خاص ، على تلك النواحي فى الخدمات الصحية الشعبية حيث تكون هذه المواجهة أجلى ظهوراً ، ولا سيما الانجازات العلمية والنشاطات للأطباء والمرضات فى الخط الأول ، والتعريف والرضاء عن المهنة ، ووضع الخبرات المهنية فى المواقع ، ومهابة المهنة ، بالمقارنة بالأنواع الأخرى للأطباء ، والميزات النفسية لشخصيات أطباء الأحياء الشعبية ، والعلاقات بين العاملين فى مجال الصحة ، والعلاقات بين المرضى وأطباء وممرضات الأحياء الشعبية ، وتصرفات وتوقعات الجمهور تأثير ظروف العمل والتدريب للاشتغال فى الخط الأول للخدمات الصحية ، الأنشطة التعاونية فى الحى الشعبى مع العيادات عديدة الاختصاصات والمستشفيات ، ومشكلات مختارة لإدارة الخدمات الصحية بالأحياء الشعبية . ولقد اقتصر الاختيار ، للأغراض الحالية ، على بعض النواحي .

ولقد اعتبر البحث ، بالإضافة لما سبق ، كتحليل لعلاقة العلة والمعلول ، لأنه ، فى الخدمات الصحية للأحياء الشعبية ، أكثر من أى مكان آخر ، هناك مواقع كثيرة للاتصال بين الأشخاص والواقع الاجتماعى المحيط بهم . فالاشتراكية الماركسية للطب فى البلاد الاشتراكية (أجاييف ١٩٧٠ ؛ بارين ١٩٧١) والعمل الرائد ، فى البلاد الأخرى ذات الخدمات الصحية المتقدمة ، فى الخط الأول ، استخدمت كأسس . ولقد أجرى البحث فى عام ١٩٧٠ - ١٩٧٢ كمكمل وكجميع تواجهى ، لدراستين

حقليتين - استطلاع للآراء لمجموعة مختارة عددها ١٤٢٨ مواطنا واستطلاع للآراء لعدد ٢٧١٣ من العاملين في الصحة في ١٨ منطقة

ففي المرحلة الاعدادية للبحث ، حللت الأنماط القانونية السائدة ، وأجرى تحليل للبيانات الاحصائية للمناطق المفحوصة . وقد جمعت البيانات التحليلية بواسطة استطلاع آراء بمجموعات أسئلة نمطية وباختبارات نفسية .

وقد تم تحليل النتائج في ثلاثة عشر تقريراً على مسائل مختلفة - بمجموع حوالي ٩٠٠ صفحة وكثير من الجداول والرسوم البيانية . ويوجد تجسيد للنتائج ضمن التقرير النهائي « نظام الرعاية الصحية في الأحياء الشعبية للرعاية الصحية لسنة ١٩٧٣ » وفي هذه المقالة سنلخص النتائج التي قد تكون أيضاً محل اهتمام الإحصائيين الأجانب .

● آراء الجمهور (واتجاهاته وتوقعاته)

ان دراسة الآراء التي أجريت كمرحلة أو لى فى الدراسة التحليلية قصدت الى تقييم ما اذا كان الجمهور واعيا بحاجاته الحقيقية فيما يختص بالرعاية الصحية ، وتقييم اتجاهاته ، وماذا يريجوه من الخدمات الصحية وبخاصة من خدمات صحة الأحياء الشعبية (سكر وكوفا وآخرين ١٩٧١) .

ولقد تأيد أن الأهالى قدروا أعظم التقدير صحتهم أنفسهم بين عشرة مظاهر هامة بوجه عام عرضت لاختيارهم (مؤشر الأهمية ٨٦٦هـ) كما كانت المرتبة الثالثة ، بعد « العائلة المتناسقة » من نصيب « صحة أفراد العائلة » (٣٩١٣) وهاتان القيمتان المتعلقةتان بالصحة كانتا أعلى من قيم جذابة مثل « المال الكافى » ، « والعمل المشوق » و « الأصدقاء الممتازون » و « المركز الاجتماعى الرفيع » وغيرها . وهذا التقييم مشجع لقبول الوقاية الصحية . ومن غير شك له أثره على الإقبال والرغبة فى إجابة أسئلة أخرى ومهما يكن من أمر فإن تحليل النتائج يشير الى أن القيمة العالية الممنوحة للصحة ليست مرتبطة تلقائياً بالجهود الكبيرة لحمايتها ، ذلك أن الذين قدروا الصحة أعظم التقدير ، لا يبدو عليهم بوضوح أن لديهم مبادرات أكبر للاستفادة من الخدمات الصحية .

ان العامل الفاصل بالنسبة للخدمات الصحية ، وبخاصة الخدمات الصحية فى الأحياء الشعبية ، هو الخبرة فى توفير الرعاية الصحية . ولقد اتضح أن الرضاء العام للمواطنين عن خدمات صحة الأحياء الشعبية يخلق صورة مشجعة لهذه الخدمات . فمن بين المواطنين ٦١٢٪ راضون عن طبيب صحة الحى بينما يندى ٢٦١٪ بعض التحفظات المعينة ، ٦٪ فقط غير راضين والباقي لا رأى لهم . وبينما لم تختلف الاجابات اختلافا كبيرا بالنسبة للجنس ، أو التعليم ، أو التصنيف الاجتماعى ، أو سعة المسكن ، فإن المواطنين فوق سن الأربعين أكثر رضاء بدرجة واضحة عن خدمة صحة الحى ، والرضاء مرتبط بقوة أيضاً بعدد مرات زيارة عيادة الطبيب . وانه لما يبعث على التأمل أن تسجل الآمال المقودة على أطباء صحة الأحياء

الشعبية : فعلى قمة جميع الأمور ، الاهتمام الواسع ليس فقط بالأمراض ذاتها ولكن أيضاً بالصحة العامة ، والمشكلات الاجتماعية التي قد تكون مرتبطة بالمرض (٥٧٤٪ من المستفتين) وفى هذا الخصوص أكد المستفتون دور الطبيب كمؤيد عاطفى وكناصح: فى أمور حياتهم الشخصية ، ويشعر أكثرهم أنه من المفيد اطلاع الطيب أيضاً على مشكلاتهم غير الطبية .

وللمقارنة ، فقد استخدمنا نفس المسألة كدراسة فرنسية لسنة ١٩٥٩ : عمل تعتقد أنه من المستحسن أن تناقش متاعبك الشخصية مع طبيب الحى ؟ والاجابات موضحة بالجدول رقم (١) .

٪	تشيكوسلوفاكيا ١٩٧١	فرنسا ١٩٥٩
- من المستحسن	٦٥٫٩	٤٢٫٠
- ليس من المستحسن	١٠٫٤	٣١٫٠
- الأمر يتوقف على الظروف	٢٢٫٠	-
- لا جواب	١٫٧	٢٧٫٠

وبينما نجد أن الاختلاف فى حالة واحدة لا يجعل الاجابات متفقة تماما ، الا أننا يمكن أن نستخلص أنه ، فى كلا البلدين ، يوجد ميل قوى للنظر الى الطبيب كمساند عاطفى .

وفى الوقت نفسه ، فان الجمهور يعى تنوع واتساع أوجه نشاط طبيب الحى ، وعلى الجملة ، يتفق مع هذا التنوع والاتساع . والجمهور يقدر بخاصة جهود الطبيب العلاجية ، وسرعة تشخيص الأمراض ، تقدير نسبة العجز عن العمل ، ودور الطبيب كأمين سر وكناصح ، وإرشاده ومعلوماته فيما يتعلق بالطرق الصحيحة للمعيشة . أما ازالة أوجه القصور فى الصحة العامة والفحوص الوقائية فانها تعتبر أقل أهمية نوعا ما .

وفى تصور الجمهور ، فان السمات الشخصية المرغوبة فى طبيب الحى هي ماياتى ، بترتيب الأفضلية : الشعور المرهف ، المستوى العلمى الرفيع ، التفانى فى العمل ، التضحية بالنفس ، الصبر والتفضل . بينما العوامل الآتية تعتبر أقل أهمية : الصرامة ، الموقف الثابت الحازم ، السن . وأقل الاهتمام ، بدا ، الحياة الشخصية لطبيب صحة الحى .

انه بالرغم من أن التقدير والهيمنة (يرفازنك ١٩٧٢) المخولة لطبيب الحى توحى بهركز مرموق نسبيا فى الخدمات الصحية الشعبية ، فان هناك اتجاها عاما لاضفاء مهابة أعظم للوظائف التخصصية (النوعية) والأعلى كعبا فى سلم ترتيب الوظائف . ففي ميزان الهيبة لخمس أنواع من الأطباء حظى طبيب الحى الشعبى المحلى بالمركز الرابع فقط (أخصائى المستشفى : المركز الأول ٣٩٣٢ طبيب الحى : المركز الرابع ٣٤٥٣) وهذه النتيجة متغيرة وتتوقف على حجم الحى : فتقل هيبة

طبيب. إلى زيادة حجم الحى ، وتبلغ أدنى مستواها فى المدن التى يزيد سكانها عن ١٠٠٠٠٠ تسمية .

ومن العوامل المؤثرة فى هئية طبيب الحى المحلى هو المدى الذى يبلغه تقدير المرضى لتصرفه فى حالتين : الأولى : اعلمه المرضى عن نوع العلاج ، وتناول الدواء والسلوك خلال المرض والثانية : الحنان والعطف والصبر مع المريض ، وكلما ازداد تقديرهم لهذه الأمور كلما ارتفعت هئية طبيب الحى . كما أن تعدد الزيارات مهم كذلك . فالمرضى الذين تكثر زيارتهم لطبيبهم يرفعون مقامة بقدر كبير .

آراء واتجاهات أطباء الأحياء .

بالمقارنة مع آراء وآمال الجمهور ، أجريت الأبحاث فى الأحياء ، وبين أطباء العيادات عديدة التخصصات ، وكبار العاملين الذين يراقبون الخدمات الصحية الشعبية على الشروط الموضوعية والشخصية لتأمين الرعاية الصحية ، مقدرة مع التأكيد على تحقيق هذه الوظيفة ، وعلى العلاقات بين الأشخاص ، وشخصية الأطباء وغير ذلك من الصفات .

● دور طبيب الخط الأول

استخدمنا كأساس ، النوعية المشار إليها لدور طبيب الحى ونشاطاته ، وقدرنا ٢١ نوعا من الأنشطة شاملة سبع مهام مهنية جزئية . وقد قيم الأطباء أهمية النشاطات المختلفة والاقبال على القيام بها (جلادكى ١٩٧٢) . وقد اعتبر أطباء الخط الأول ، ذا أهمية قصوى ، دورهم باعتبارهم أول من يقوم بالتشخيص (المؤشر ١٥١) ثم دورهم كمعالجين (١٠٦) . ثم مساندين عاطفيين ومستشارين (٧٣) ثم كمنظمين للرعاية العلاجية والوقائية (٦٥) ثم كمتقنين صحيين ومستشارين (٥٠) . وقد حصلت الأدوار الجزئية الآتية على تقدير أدنى بكثير : طبيب مفتش صحة (٢٥) مراقب ومنظم للرعاية الصحية بالحى (٣٠) .

ومن بين الأنواع المختلفة للأنشطة التى تتألف منها الأدوار الجزئية ، رتب أطباء صحة الأحياء المحليون الجدول الآتى هرميا بحسب الأهمية :

رقم مسلسلة	وصف النشاط	درجة الأهمية
١	الاتصال الأول بالمريض ، والقيام بأول تشخيص للمرض	٩٧
٢	خدمة الاسعاف	٩٦
٣	اعلام المريض بالطرق المثلى للمعيشة وتناول الدواء	٨٦
٤	تقدير نسبة العجز عن العمل	٧٤
٥	الخدمة المنزلية للعائلات	٧٣
٦	حفظ سجلات للأشخاص المفحوصين والمعالجين	٧٣
٧	استشارات الاختصاصيين ، وتوفير الرعاية الموصى بها ، واستكمالها	٧١
٨	دور أمين سر المريض ومواسناته	٧٠

- ٩ - علاج الأمراض العادية (البسيطة)
 ١٠ - اختيار المرضى الحاليين للأقسام المتخصصة
 ٦٧ - في المستشفيات والعيادات عديدة التخصصات
 ٦١ - نشاط مقاومة الاوبئة
 ١٢ - الرعاية النشيطة لمن تكفل بهم من السكان (الفحوص
 الوقائية ، والرعاية بالعيادة الخارجية)
 ٤٨ - أن تصبح بيئة المرضى الاجتماعية والشخصية
 والوظائيه مألوفة لديه
 ٤٤
 ١٤ - علاج الحالات المعقدة
 ٤٢

أما فيما يتعلق بالترتيب الهرمي للأدوار الجزئية ، فإن التحليل التفصيلي لأوجه الأنشطة تكشف عن علاقات تبعث على الاهتمام • فاطباء المجموعات الشعبية الحضرية ، يفضلون ، أكثر مما يفعل زملاؤهم بالريف ، تقييم القدرة على العمل ، والتشاور والتعاون مع الاخصائيين العاملين بالمستشفيات والعيادات كثيرة التخصصات وقدماء الأطباء ذوي الخبرة الطويلة فهم يصفون أهمية أكبر على الانجازات في محيط الوقاية أو حماية الصحة العامة • أما حديثو العهد من الأطباء فيفضلون المهام الجزئية للعلاج ودور الشخص الابتدائي للمرض والوضع فيما يختص بأوجه النشاط المختلفة ، مماثل : القدماي أكثر من الجدد يقدرون الصحة العامة والأنشطة التثقيفية الصحية ، ومكافحة الأوبئة ، وإعلام المريض عن مرضه ، وتعبئة الجمهور للتنمية الصحية ، والتعاون مع السلطات الجماهيرية والتوثيق والسجلات •

ان حجم مهام طبيب الحي ، في خط المواجهة بين الخدمات الصحية والجمهور، ومن ثم التعرض الواسع للمجتمع ، يثير الى حد ما ، جدلا فيما يتعلق بما يتعلق بما هو مطلوب من هذه المهام أو الوظائف ، كما يتضح ، بوجه خاص ، في وجهين هما المشاعر المتزايدة بثقل المهام ، والاعتقاد بأن مهاراتهم المهنية لا يستفاد منها استفادة كاملة ولقد كانت هذه المشاعر أقوى بين أطباء الأحياء الشعبية منها بين أطباء المستشفيات أو العيادات الكثيرة التخصصات • وطبقا لما يقوله أطباء الأحياء الشعبية فانهم أعدوا أحسن اعداد للأنشطة الطبية التقليدية ، بينما أعدوا بدرجة أقل لتلك الأنشطة الممثلة للاتجاهات الوقائية أو تلك الأنشطة المرتبطة بوظيفتهم كمرشحي يؤدي للخدمات الطبية الأخرى المتخصصة ، وتخليق (التجميع والهضم) النتائج ذات الطبيعة المتخصصة داخل النظام لتقسيم العمل • ولقد شعروا أنهم أعدوا أقل اعداد لوظائفهم الجماهيرية في حماية الصحة وكذلك للعلاج النفسية للمرضى • (بولاتشك ١٩٧٢) • ولقد أخذت أحدث مراجعة للتدريب بالدراسات العليا للعمل في الأحياء الشعبية ، والمنشورة في نهاية ١٩٧٢ ، أخذت في الاعتبار الى حد بعيد تلك الآراء التي أيدها العاملون الحقلون •

● تأثير « جو » العمل على طبيب صحة الحي

ان تعرض طبيب صحة الحي للعمل ، هو على وجه التقريب على الأقل ، واضح في ضوء الحقيقة أنه في ١٩٧٠ أسهموا في ٤٠.٢٩٪ من جميع الفحوص والعلاج الاسعافي مع أن وظائف (الدرجات الوظيفية) أطباء الأحياء الشعبية في كل الخدمات الصحية الإقليمية تبلغ ٣٥.٢٧٪ فقط •

وبجوب على الأطباء فى بعض الحالات أن يتخذوا القرارات وهم تحت ضغط ضيق الوقت الأمر الذى يجعل من الصعب أن يحصلوا على المعلومات الوافية أو يتابعوا المريض بصفة مستمرة وتشير الاجابات الى أن الاطباء فى غاية الملح من أجل ذلك . ان القرارات التى تتخذ تحت ضغط ضيق الوقت زعم عدم كفاية المعلومات (عن المريض وحالته) تزعم من وقت لآخر ٦٤ر٥٪ من أطباء الخدمة الشعبية الصحية ، وتسبب توترا مستمرا عند ٢١ر٢٪ بينما ١٣ر٩٪ فقط هم الذين لا يضطربون لها .

وهذا يزودنا ببرهان غير مباشر على الشعور العظيم بالمسؤولية عند الأطباء ولكنه فى الوقت نفسه له تأثير وارتباط بالرضاء عن مهامهم الوظيفية . ولقد أقيم الدليل على أن هذا النوع من التوتر يقلل بدرجة كبيرة الرضاء عن المهنة ، وغير الراضين يشملون ٣٠ر٨٪ من أولئك الذين يعانون من التوتر المستمر فى هذه الأحوال ٧ر٣٪ فقط من بين من لا يضطربون لها .

الجدول رقم (٢)

معدل التضارب لأطباء الخدمة الصحية الشعبية مع المجموعات المشاركة

(١٢ = ٥١٥)

معدل التضارب والتصادم كنسبة مئوية					المجموعة المشاركة
المجموع	لا جواب	نادرا	من وقت لآخر	غالبا تقريبا	
١٠٠	٠٧٨	٧٩ر٨١	١٧ر٦٧	١ر٧٥	- مع المرضى
١٠٠	٦ر٨٠	٧٣ر٥٠	١٦ر٣٠	٣ر٤٠	- المرضى مع الأطباء (العدد = ١٤٢٨)
١٠٠	١١ر٦٥	٧٧ر٦٧	٨ر١٦	٢ر٥٢	- مع ممرضات الخدمة الصحية الشعبية
١٠٠	١٢ر٨٢	٨٢ر٥٢	٣ر١١	١ر٥٥	- مع أطباء الأطفال بالخدمة الصحية الشعبية
١٠٠	١١ر٨٤	٧٦ر٣٢	١٠ر٠٩	١ر٧٥	- أطباء الأطفال مع الأطباء (العدد = ٢٢٨)
١٠٠	٧ر١٨	٨٢ر٧٣	٧ر٥٧	٢ر٥٢	- مع الاختصاصيين فى الخدمة الاسعافية
١٠٠	٢ر٢٦	٧٩ر٩٤	١٦ر٥٠	١ر٣٠	- الاختصاصيون مع الأطباء (العدد = ٣٠٩)

ان التفاعل الواسع والكثف لأطباء الخط الأول مع الجمهور والفئات المختلفة من العاملين فى مجال الصحة يعتبر سمة أخرى لحالتهم الاجتماعية ، حيث يرتبط بالتوترات التى استخدمنا كمؤشر لها معدل ودرجة التصادم والتضارب ، ومع أن طبيب الخدمة الصحية الشعبية لا يستطيع أن يتفادى التصادم ، الا أن الجدول رقم (٢) يبين أن وقوع التصادمات ليس عاليا ، ويتوقف على نوع المشارك . ونود أن نضيف أنه فى كل الأمثلة فان التصادمات من النوع الذى يمكن التغلب عليه ، والذى يعتبر عاديا فى احتكاكات العمل ، وأن مجموع وقوع التصادمات منخفض استوليناها ١٩٧٢) .

ولقد بحثت مشكلات أخرى تواجه بصفة عامة طبيب الخدمة الصحية الشعبية، تشمل الانتقال ، المرتبات ، الارشاد المهني والتنظيمي ، مواومة الاعمال بالنسبة

للمزاة . التعاون مع السلطات الاجتماعية ، العلاقة بين الرعاية الشاملة والمتخصصة
للمرضى ، التعاون بين الخدمة الصحية الشعبية والخدمات الصحية المتخصصة ،
وتأثير الظروف الخارجية .

تعرف أطباء الخدمة الصحية الشعبية على مهنتهم واتجاهات شخصيتهم

ان ظروف العمل المجهدة والمعقدة في الخدمة الصحية الشعبية ، توازنها عوامل
تستحث طبيب الخدمة الصحية الشعبية على التغلب على التوترات ، والتركيز على
النواحي الإيجابية الاجتماعية والشخصية لعمله . ولقد أكد أطباء الخدمة الشعبية
هذا الاتجاه بدرجة رضائهم عن مهنتهم (جلاذكي ١٩٧٢) : ١٧٥ ٪ في غاية الرضا ،
٦١٢ ٪ راضون ، ١٦٣ ٪ محايدون ، ٥٨ ٪ غير راضين ، ولم يظهر فرق ذو بسال
فيما بين أطباء المجموعات السكانية الحضرية أو الريفية ، ولا بين الرجال والنساء .

ولقد أمكن اظهار علاقات ذات مغزى هام بالربط بين سنوات الخدمة ودرجة
الرضا والذي برز كذلك ، هو علاقته واضحة بين درجات الرضاء العالية من
المهنة عند أطباء الخط الأول وميزان القيم والمظاهر النفسية للشخصية . فهؤلاء الذين
هم أكثر ميلا نحو ايتار الغير والرحمة به منهم نحو التوجيه الاكاديمي هم الأكثر
رضاء (عن المهنة) . ومعنى ذلك أن هؤلاء الذين ليست لهم تطلعات علمية مهنية ،
يميلون الى الأنشطة الاجتماعية كما أنهم أشد مقاومة للمخاطرة والقلق ، وجهازهم
العصبي مستقر وهذا ينسقى مع الاكتشاف أن هؤلاء الذين كان دافعهم الأساسي
لدراسة الطب هو رغبتهم في تخفيف المعاناة أكثر من الاهتمامات المهنية وغيرها -
هؤلاء هم أكثر رضاء . ومن الأكثر رضاء بدرجة كبيرة ، أيضا ، هؤلاء الذين
يستمتعون بالأنشطة الجماهيرية ، وبالسمة المثيرة لعملهم ، والذين لديهم الاعتقاد
بأن تخصصهم يستفاد منه . وعلاوة على ذلك فان درجة الرضاء تتوقف بوضوح على
الاهتمام بفرصة التخصص ، وعلى درجة زيادة الأعباء ، والشعور بعدالة تقدير
الرؤساء للعمل ، وعلى مرات وقوع التصادم وعلى ظروف العمل الخارجية .

ونحصل على صورة متعلقة بالتعرف على المهنة من التوجيه القيمي الذي رتبته
أطباء الخط الأولى على الوجه التالي (بيركراييك ١٩٢٧) (٩٦٣ = ٧١)

القيمة	عدد النقاط
١ - أن يكون طبيبا محبوبا من الناس لتضحيته وحسن تفاهمه	٢٦٦٣
٢ - أن يكون ذا ضمير مستريح	٢٢٥٦
٣ - أن يعتبر قديرا	١٥٤٦
٤ - أن تكون لديه الفرصة للاستشارة في المسائل المهنية	١٢٣٢
٥ - أن يكون مقدرا من الرؤساء	١١٥٢
٦ - أن يكون لديه فرصة التعيين في تخصص طبي	٩٧٨
٧ - أن يكون لديه الفرصة لاتخاذ قرارات مستقلة	٨٦٦

ولقد أعطت الدراسة أيضا انتباها خاصا لمستوى المعرفة القانونية لدى أطباء
الخدمة الشعبية الصحية لأن واجباتهم القانونية واسعة نسبيا (استبيان ١٩٧٢) .

ولقد وجد أن هذه المعرفة جيدة نسبيا ، وفى بعض الحالات جيدة بدرجة مدهشة ، وأحسن كثيرا من معرفة غيرهم من الاختصاصيين ، وتحسن مع طول مدة الخدمة . وما يجدر ذكره أن الأطباء ذوى المعرفة القانونية العالية يكون معدل تصادمهم مع الفئات المعاونة لهم ، أو مع المرضى أو مع رؤسائهم ، منخفضا بدرجة محسوسة . وهم أكثر تعريفا لأهليتهم بالحلول الفلسفية الأساسية للخدمات الصحية ، ولديهم ميل أكثر واقعية فى اتقان واجباتهم ، وهم الى حد ما ليسوا غير راضين عن مهنتهم فى أحيان كثيرة ولقد ظهرت علاقة معينة بالسمات الشخصية . فالأطباء ذوى درجة عالية للتصرف السريع الجرى ، ودرجة متوسطة للتصرف تحت التأثير الخارجى ، لديهم مستوى عال من المعرفة القانونية .

ولقد تضمنت الدراسة ، كعنصر تكميل ، تقييما للمميزات النفسية لأطباء الخط الأول (بالكار ١٩٧٢) وكان الهدف من تطبيق الاختبارات النفسية (معامل بارميا من اختبار كاتيل ١٦ ب . ف ، التصرف تحت المؤثرات الخارجية ، الاعتلال العصبى الوظيفى ، ونتيجة ل بواسطة مجموعة أسئلة ايسينيك لاختبار الشخصية اى . ب . آى) هو الحصول على فكرة عن الاتجاهات النفسية الموجودة والمسيطرة لدى أطباء الخط الأول ، ومراجعة سلامة المعلومات المتجمعة . ويمكننا أن نذكر ، من بين أهم الاكتشافات ، أنه فى معامل بارميا الذى يسير ميزانه فى الاتجاه « الحياء المخيف - السلوك الجرىء التلقائى » سجل أطباء الصحة الشعبية بالأقاليم درجات أعلى بالمقارنة بأطباء المصانع وأطباء الأطفال . وهذا يشير الى أنه بالنسبة لعمل أطباء الخدمة الصحية الشعبية المحلية ، فان الأفراد الأكثر نشاطا ، ذوى التصرف التلقائى ، والأقل حساسية للمخاطر هم الأكثر ملاءمة له .

ومع تقدم سس الطبيب يزداد قيم معامل بارميا بينما تقل درجات التصرف تحت المؤثرات الخارجية . ومن الواضح أنه كنتيجة للتقدم فى العمل المهنى مرتبطا بالنضوج ، فان القدرة على ركوب المخاطر المحكومة بالتفكير الحريص ، تزداد .

ولقد اكتشفت علاقة جديرة بالملاحظة ، بين فئات الأطباء ، طبقا لدرجاتهم التوجيهية وبين درجة اعتلال الجهاز العصبى الوظيفى فالأطباء الذين يغلب عليهم الميول الانسانية ، على النقيض من أولئك الذين تستهويهم المسائل الطبية والتنظيمية بصفة رئيسية ، أظهروا معدلا منخفضا بدرجة محسوسة للاعتلال العصبى الوظيفى . وهذا يوضح أن التوجيه الانسانى المتغلب يقود الى عدد أقل من المواقف المشيرة للأعصاب ، وأيضا يجعل من الممكن الحصول على توازن عقلى واعتماد على النفس ، بدرجة أحسن . وتوجد القيم العالية بوضوح للاعتلال العصبى الوظيفى بين أطباء الخط الأول الأصغر سنا ، الأمر الذى يوحى بأنهم يستجيبون الى متطلبات عملهم بصعوبة أكبر ،

ويشير أيضا الى حد ما الى حقيقة أن الأطباء غير الثابتين عصبيا بدرجة أكبر يتركون عملهم بعد فترة من الوقت

● العلاقة بين الطبيب والمرضى

لقد ساعدت الدراسة أيضا على استقصاء العلاقة بين المواطنين وبين الخدمة الصحية الشعبية .

فالتقى فى طبيب صحة الحى تسود بين الجماهير ، بالإضافة الى تقييم ايجابى بصفة عامة لصفاته العلمية المهنية والانسانية . ان رجاء المريض وأمله فى أن الطبيب سوف لا يهتم بمرضه فحسب بل بعلاقاته العائلية والاجتماعية كذلك يتواءم مع رأى الغالبية من الأطباء فيما يتعلق بدورهم ورسالتهم وآفاق عملهم . والمشكلة الأساسية هى مشكلة الوقت : ان شكاوى المرضى والأطباء تدور عادة حول النقص النسبى فى الوقت لكل فرد من المرضى .

ولقد كشف البحث أيضا المنزلة العالية للشعور بالمسؤولية لدى الأطباء نحو صحة السكان الموكلة بناليهم ، وبهذه القيمة التوجيهية معنا ، فانه فى حالات الضغط، أو التصادم والخلاف أو غير ذلك من النواحي التى تم فحصها مما يخص الأطباء ، يتحكم اهتمام المرضى فى كل العوامل الأخرى . ويشير تحليل أكثر تفصيلا للنتائج أن هذا ليس راجعا الى مواعمة استجابات الأطباء الى أنماط اجتماعية عامة متعارف عليها ولكنه يعكس معتقداتهم الحقبة .

ان نظام الخدمات الصحية التشيكوسلوفاكى الذى يؤدى الى الاتصال بين الأهالى والأطباء ، أيضا ، فى غيبة المرض (كما فى خلال الفحوص الوقائية الخ) يخلق جوا مواتيا للمريض : فالحضور الى العيادة يصبح بهذه الطريقة استمرارا طبيعيا لاتصالات سابقة : فالحضور الى العيادة يصبح بهذه الطريقة استمرارا طبيعيا لاتصالات سابقة . ولذلك فان الاتصال الصعب نفسيا ، بالطبيب ، عندما يشعر المرء بالتعاسة ، يستبعد ، بذلك ، الى حد معين .

ليس من اليسير ، حتى هذه الظروف ، أن يلعب المرء دور المريض .

وأقصد تبين أن خمس المرضى فقط يقصدون الطبيب عند الضرورة ، طواعية واختيارا وفى الحال ، بينما ٢٧٪ يترددون ، و ٤٣٪ يستشيرون الطبيب عندما يكون لديهم مقاساة خطيرة فقط . ثم ان هناك صلة واضحة بالحالة الصحية الموضوعية الشخصية : فالاستعداد المعترف به لزيارة الطبيب أعلى من أولئك المتمتعين بحالة أجيد تجد يد معاملها من أولئك الذين ركنوا الى الشك جريا على طبيعة فوضاهم . ولقد تأيد ذلك ، مرة أخرى ، حيث قرر أكثر من ربع الذين سئلوا ، أنهم ، عندما استفتوا ،

كانوا يقاسون من بعض الآلام لكنهم لم يسعوا الى الطبيب • ان هذه النتائج تدحض فكرة أن الرعاية المجانية الميسرة بوجه عام تؤدي تلقائيا الى الاستفادة الكاملة أو حتى المفرطة بها •

ان التثبيط العاطفي يكون أقوى ما يمكن ، فى دور المريض ، خصوصا الشك فيما يخص النظرة المستقبلية ، والخوف من الألم ، أو أن يصبح منبوذا ، أو من البيئة الغريبة للمنشأة الصحية • ومن وجهة النظر هذه ، فان اختبارا هاما للعلاقة الطبيب بالمريض هو المدى الذى يبعد اليه طبيب الخدمة الصحية الشعبية مخاوف المريض ! فقد قرر نصف المرضى أن لزيارة العيادة أثرا ايجابيا على مخاوفهم ، ولكن الزيارة ، فيما يبدو ، لا أثر لها بالنسبة لخمس المرضى وهنا نواجه مشكلة الحديث بين الطبيب والمريض ، الذى لا يعين فحسب على تبادل المعلومات ولكنه ، بنفس الدرجة ، وسيلة تشخيصية وعلاجية هامة • فاذا كان المريض واثقا فى طبيب الخدمة الصحية الشعبية وكان يتوقع الاهتمام بحالته فانه من السهل أن نفهم أن الأغلبية سوف تشعر أنه من المستحسن أيضا أن يناقشوا مشكلاتهم الشخصية مع الطبيب ، ان مثل هذا الاتجاه يلائم النظرة الايجابية للأطباء الى دورهم كمستشارين ومساندين عاطفيين

ثمة مشكلة خاصة فى الحديث بين الطبيب والمريض وهى مدى وحالة المعلومات فى المواقف الخطيرة ... ولقد قيمت الآراء عن هذه المشكلة مرارا فى مواقع مختلفة وفى مناسبات مختلفة فى العالم بوجه عام ، وهى (الآراء) تختلف بدرجة كبيرة وهكذا ، وعلى سبيل المثال ، فى الدراسة الفرنسية لسنة ١٩٦٠ السابق ذكرها طلب ٧٣٪ من الذين تم استفتاؤهم أن يخطروا بالحقيقة فى مثل هذه الحالات ، مهما كان ذلك قاسيا ، بينما أراد ٢٢٪ أن تحجب عنهم الحقيقة ، ومن ناحية أخرى ، فى الجمهورية الفدرالية الالمانية (سبان) اعترض ٥٦٪ على معرفة الحقيقة ، وطالب ٣٩٪ فقط بالمعلومات الحقيقية • وفى تشيكوسلوفاكيا ، فان الآراء التقليدية تجرى على هذا النحو : فى الحالات الخطيرة يرى ١٢٪ فقط من المستجوبين أنه من الصواب انباء المرضى بالحقيقة ، بينما ٥٠٪ يستحسنون ذكر جزء من الحقيقة ، و ٣٠٪ يقرون الخداع الرحيم • وهذا يتفق تقريبا مع آراء الاطباء ، فان أكثر من تسعة أطباء من كل عشرة يرفضون أن يزودوا المريض بالحقيقة الباعثة على الاحباط •

الممارسون العامون في سوريا

● مهنة الطب

الطبيب: أندرا نوصير

أستاذ مساعد في معهد دراسات التنمية ، ٢٤ شارع روتشيلد
رقم ١٢٠٢ ، جنيف • وهو يتخصص في الدراسات الاجتماعية
والاقتصادية للمجتمعات الدقيقة وهو مؤلف كتاب عن مذنب
الاتحاد النجاري للدول النامية •

الرسم: سليمان فخر السيد حسين

مستشار الدم والبلازما ومشتقاتها بوزارة الصحة •

ان الزيادة السريعة في الانفاق على الخدمات الطبية ، التي بلغت في المتوسط من ٣ الى ٧ في المائة من الانتاج الوطنى الاجمالى فى معظم الدول الأوروبية خلال فترة خمسة عشر عاما ، قد دعت السلطات المسئولة عن الصحة العامة ، ورجال المهن الطبية الى اعادة فحص الموقف الحاضر للممارسين العاملين داخل الخدمات الصحية ، ولقد أجريت دراسة علمية اجتماعية على يد فريق مشترك للبحث العلمى فى جنيف بهدف ادراك مشكلات الجماعة الطبية مع اشارة خاصة الى جوانبها المهنية •

ان المنهج العلمى الاجتماعى لدراسة الممارسين العاملين ليجد المبرر على أساس أن وظيفتهم تتغير استجابة للتحويل فى البيئة الاجتماعية وتتاثر أيضا بالاتجاهات الاقتصادية والدينية الجديدة •

والممارسون العامون مطلوب منهم باستمرار أن يتعاملوا مع مسائل لا تمت بصلة اطلاقا الى « حقل العلوم الطبية » ، بالمعنى الضيق للتعبير ، ويجدون أنفسهم غارقين فى المشكلات المهنية والعاطفية والعائلية لمرضاهم • ان أطباء الريف والحضر ، سواء ، مواجَهون غالبا وبزيادة مطردة ، بحالات لأناس مرضى ، وبأمراض لم يتعلموا كيف يتصدون لها خلال سنواتهم التعليمية النظرية والعملية ، ذلك أن « الدنيا » التى يكتشفها الممارس العام خلال اكتسابه للخبرة تختلف بصفة أساسية عن تلك التى درسها فى الكلية الطبية (وهذه الحالات كثيرا ما تكون متعلقة باختلالات نفسية أكثر منها بعلم عضوية) وبالتالى فان الممارسة الطبية تميل الى أن تصبح هامشية بالنسبة للطب الذى يزاول ويتعلم فى المستشفيات التعليمية واننا قد أصبحنا مدركين لانشقاق كامن بين طب المستشفيات الذى فى متناوله موارد علمية وفيرة ، وطب عيادة الطبيب ، وهى أقل تماسكا ، وأكثر انعزالا ، وغالبا فقير فى التجهيزات •

ولقد فحص فريق البحث العلمى عينه من الأطباء السوريين ليحصلوا على معلومات لعلها أن تسد فجوة فى المؤلفات المتبصرة عن الموضوع ولا سيما فيما يتعلق

بالمنهج العلمى الاجتماعى للمشكلات التى يصادفها الأطباء فى مزاوله مهنتهم • وكان القصد من الدراسة الفاء مزيد من الضوء على المزاوله الطبية لعملية (٤) •

ولقد أجريت الدراسة على مرحلتين ، الأولى مرحلة وصفي وحديثا راجع العريق الاتجاهات المختلفة الممكنة للممارس الطبى مع الاهتمام بمجالات نشاطه الرئيسية (التشخيص ، العلاج ، وصف الدواء) وفى المرحلة الثانية وضعت الاتجاهات التى نأكلت ، ورصدت ، تحت التحليل مع البيانات المصاحبة • وفيما يتعلق بالطرق المنهجية ، فقد اعتمدت الدراسة على تسجيلات استقصاء الاحاديث مع افراد يكونون عينة ممبرة عن الأطباء المزاولين للمهنة فى سويسرا • ولقد أجرى تحليل لمحتوى الأحاديث ، ثم درست السلوكيات المعبرة المرصودة بالحاسب الالكترونية (تحليل الباعث) وهذه الطريقة تحول بين أية نتائج منتظرة فيما يخص ما يتضمنه عمل الطبيب حقيقة فى الواقع ، لأن المعايير المقررة قد استخلصت فقط من الأحاديث مع الأطباء ، وطبقا لذلك ، فإن المنهج المتبع فى البحث قد بنى على أساس النظام الأولى الضعيف الذى يركز على اكتشاف المتغيرات المطابقة لحقيقة العمل الطبى ، أكثر من السعى لتأبيد فروض علمية قائمة من قبل ، ولهذا اختار فريق البحث طريقة منهجية مناسبة للوصول الى وصف لخبرات الأطباء بعباراتهم الخاصة • وفى المراحل التالية من الدراسة ، عندما كانت المعلومات يجرى تبويبها وتحليلها ، استخدمت طرق وصفية وكيفية تبادلها لمواصلة بحث مستفيض •

● الدراسة الوصفية لما تتضمنه المشورة الطبية

فى أحاديث عابرة ، طلب من الأطباء أن يتكلموا عن عملهم ، وأن يصفوا تصرفهم نحو مرضاهم وبخاصة فى المراحل الثلاثة الرئيسية للمشورة : الاستقبال (إجراء الاتصال) ، الفحص ، العلاج) •

● استقبال المريض :

إن السلوك العام للطبيب هو واحد من المعالم السائدة فى المشورة ، إن بدء الحديث مع المريض عملية معقدة ، متعددة الأبعاد، وصفها الأطباء بطرق مختلفة مستخدمين مجموعة واسعة جدا من التعبيرات ، وعلى كل حال ، فقد برزت أربعة عوامل ، وهى التى إذا أخذت معا ، فإنها تعطى صورة عامة لتصرف الطبيب وسلوكه عندما يستقبل مريضا •

— كفاءته الطبية التى توصف باستخدام عبارات مثل « علمى » ، « جيد التدريب » ، « كف » ، « متخصص » ، « فنى » ، « ذو خبرة » ، « حسن التقدير الطبى » •

— شخصيته : « أبوى » ، « متلطف » ، « مؤثر » ، « ملول » ، « خجول » ، « متشائم » ، « متردد » ، « حصر » ، « غامض » ، « واثق » ، « باعث للطمأنينة » ، « للاح » ، « مدقق » ، « مؤنس » ، « مثالى » •

— علاقته بمرضاه : « يحاول أن يخلق الاتصال » ، « يريد أن يساعد » ، « يريد أن يمنح الراحة » ، « يقضى وقتا مع مرضاه » ، « يستثمر قدرا عظيما فى علاقة الطبيب

بالمريض ، « بيت الثقة » ، « يدخل فى علاقة وطيدة مع مرضاه » ، « يتحمل المسئولية عن مرضاه » .

• وأخيرا قدرته على مبادلة الحديث مع مرضاه : « يصغي اليهم » ، « يتكلم معهم » ، « طلق اللسان » ، « مشجع » ، « يتجشم مثونة الشرح » .

ان الاتصال الابتدائى بالمريض ، بكل تعقيداته ، يهيئ الوتيرة العامة للمشورة وهو أيضا عامل حاسم فى اتجاه الطبيب فى التشخيص والعلاج .

● التشخيص :

تعمل الاتجاهات الخاصة بالتشخيص ، أكثر من تلك الخاصة بالاتصال الابتدائى بالمريض ، الى أن تستقطب فى مدرستين متضادتين فى الفكر ، تركزان اما (أ) على الحاجة لاكتشاف وتحديد المرض بالوسائل العلمية اللائقة واما (ب) على الحاجة لمعرفة مزيد عن شخصية المريض حتى اذا كان ذلك يعنى تشخيصا أقل دقة .

والعبارات الآتية توضح أولى هاتين المدرستين الفكريتين : « ان الأمر كله مسألة علم طبيعى » ، « نحن نصل الى تشخيصنا على أساس ما تعلمناه » ، « التشخيص عملية نظمية » ، « لقد وضعت المراجع الطبية أسسها » ، « التشخيص أمر موضوعى » بمساعدة التجهيزات الجيدة ، يمكنك أن تقطع شوطا كبيرا فى اجراء التشخيص » .

أما المدرسة الفكرية المضادة فانها تظهر وتستبين فى الاقتباسات التالية :

« التشخيص لا يعطى صورة جلية عن ذاتية المريض » ، « التشخيص لابد أن يكون عريضا » ، « التشخيص ذو أهمية ثانوية ، أما الأمر الحيوى فهو معاونة المريض » ، « ليس لدينا ، دائما ، الوقت لنجرى تشخيصا تمييزيا » ، « التشخيص مسألة سرعة البديهة » .

ان المقتطفات التالية من الأحاديث ، توضح أن هناك ، يقينا ، رأى وسط عن أهمية التشخيص : « التذكير والكلام مع المريض يأتى فى المحل الأول ثم نمضى الى الاختيارات العملية » ، « الذكرى تعطينا صورة عن الخلفية النفسية الاجتماعية للمريض ، ثم تهدينا النتائج العلمية » .

● العلاج والمواءمة :

يبرز بجلاء من الاستجابات أن العلاج والتشخيص متكاملان . فالأطباء الذين يعتبرون التشخيص هو « الكل فى الكل » يطبقون أنماطا علاجية صارمة ، بينما غيرهم من الأطباء يوائمون بين استراتيجيتهم فى العلاج وبين شخصية المريض .

ولكى نضرب مثلا على الاتجاه الذى يعطى الأولوية للعلاج : « العلاج فن » ، « اختيار العلاج يأتى طبيعيا اثر اتصال الطبيب بالمريض » ، « لابد أن يكون المرء مرنا عند وصف العلاج لأن ذلك يتوقف على المريض » ، « كل مريض يجب أن يعالج بطريقة مختلفة » .

يعطى الأطباء الذين هم أكثر ميلا لتطبيق نمط سريع ومتشدد ، أسبابهم فى

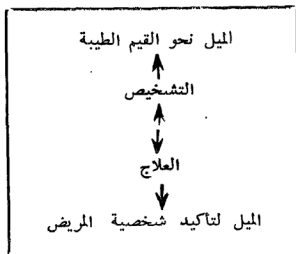
الكلمات الآتية : « يوصف العلاج فى ضوء مذخور المرء من العلم ، انه شئ تعلمه المرء » « التشخيص أهم من العلاج » ، « نطبق العلاج الذى يقتضيه تشخيصنا » .

ويمكن أن يقال ان المدخل الى العلاج يمت بصلة وثيقة الى مسألة الدواء ، فالأطباء الذين أخذت آراؤهم يعتبرون وصف الدواء مرحلة هامة من الاستشارات الطبية انها وظيفة بالغة الاعتبار فى عيون كل من الأطباء والمرضى . ولقد عبر أطباء كثيرون عن الرأى « أن الطبيب ، فى الحقيقة ، هو الدواء » أو أن « الطبيب أهم من الدواء » ولكن الأطباء بصفة عامة يسلمون « بأننا ، فى أحيان كثيرة ، نستحث عن طريق مرضانا على وصف الدواء » أو أن « المرضى يرفضون أن ينصرفوا بأيديهم خاوية » . ان مسألة كمية الدواء المستهلكة هى مبعث خاص للجزع بين الاطباء . والبك فيض مشاعرهم عن الموضوع : « الطبيب البارع يستخدم أدوية قليلة فقط ، ولكنه مدرك لآثارها ويعرف كيف يتداولها » « لا يمكن أن نكون على ألفة بكل الأدوية التى فى السوق ، ولا يجب أن يستخدم الا عدد قليل فقط » ، « اذا كنت واثقا من تشخيصك ، فممكنك أن تصب علاجا نوعيا واحدا » وعلى كل حال فان هذه النيات الحسنة ليست دائما منفذة ، ولقد لاحظ الأطباء أن تذكرة الدواء تميل الى أن تكون أطول عندما لا يتيسر للأطباء وقت كاف لمناقشة مرضاهم ، ذلك أنه ، فى حالات كثيرة « كان يمكن تجنب تذكرة الدواء الطويلة ، عن طريق التحدث مع المريض » ويتحول الأطباء الى « كتاب تذاكر دواء » عندما يستسلمون لكل الضغوط التى تفرض عليهم : - آمال المريض ومطالبة واجب الأطباء لتخفيف وإزالة الاعراض المؤلمة بسرعة ، صعوبة تبادل الحديث مع المرضى ، أو ببساطة الوقت الضيق المتاح لكل مريض فى فترة العيادة . وثمة عامل آخر ، خارج العيادة ، يلعب دورا غير تافه فى حمل الأطباء على تحرير تذاكر دواء مطولة ، ألا وهو الدعاية المكثفة من المعامل الصيدلانية . ولا تقع هذه المشكلة فى نطاق هذه الدراسة . والتعبيرات التى استخدمها الأطباء فى أحاديثهم معروضة فى الجدول رقم (١)

الاستقبالي	التشخيص	العلاج
- علمي	- علمي	- يقرره التشخيص
- كنف	- مسألة تعليم وتدريب	- نمط صارم
- ذو ضمير حي	- تعلم أن يجرى تشخيصا	- الدواء يوصف بقله (دواء نوعي واحد)
- مؤثر	- حس طبي جيد	- معرفة بالأدوية وكيفية تداولها
- أبوى	- للاح ذو بديهة سريعة	- وصف الدواء مقصود به علاج الأعراض
- ذو خبرة	- تشخيص سريع	-
- ملول (قليل الصبر)	- اختبارات معملية	- وصف الدواء هدفه طمأننة المرضى
- خجول	-	-

الاستقبال	التشخيص	العلاج
<ul style="list-style-type: none"> - متردد / متشائم - صبور - حس طبي جيد 	<ul style="list-style-type: none"> - بيانات شخصية وموضوعية - التذكرة / المناقشة - 	<ul style="list-style-type: none"> - يريد أن يخف الألم ويساعد - الطب فن - يأتي طبيعيا اثر الاتصال بالمريض - شرح العلاج وتذكرة الدواء - العلاج النفسي - العلاج يتوقف على المريض
<ul style="list-style-type: none"> - يحاول بناء الاتصال - باعث على الطمأنينة - مشجع وحفاز - يتجشم الصعوبات ليشرح - يقضى وقتا مع المرضى - يبث الثقة فى النفوس - مؤنس - يتحمل مسئولية المرضى - يستثمر قدرا عظيما فى - علاقة الطبيب بالمريض - ينشئ صلة مع المريض 	<ul style="list-style-type: none"> - تشخيص ذاتي لكل فرد - يعالج أولا ويشخص فيما بعد - 	

وإذا نحن ببساطة صنفنا هذه التعليقات ، لخرجنا بالانطباع بأن سلوك الأطباء يمكن أن يوضح تخطيطيا بمحور عند أحد نهايتيه ميل لتثبيت القيم الطبية ، وعند النهاية الأخرى ميل لتأكيد أهمية شخصية المريض .



وهكذا ، فإن سلوك كل طبيب يختلف طبقا لأسلوب تفاعله مع الخلف الجدل الأساسى بين متطلبات المرض ومطالب المريض . هل تعالج العلة بالاستمدا من كل المصادر على حساب العلوم الطبية ، أو هل يكون التركيز على أسلوب التعرف على المريض وتطبيق العلوم الطبية فقط الى الحد الذى يبدو فيه ذلك مناسباً بالاعتبار

لشخصية المريض ؟ هذا الخلاف الجدل يقع في كل مشورة طبية ، وجوهه ينعكس في ثلاثة أزواج من العلاقات : علاقة الطبيب بالمريض التي تقدر نوع الاتصاف الابتدائي ، وعلاقة المريض بالمرض التي تقرر التشخيص ، وأخيرا علاقة المريض بالمرض التي تقرر التشخيص ، وأخيرا علاقة المريض بالدواء التي تقدر العلاج . ويتمركز عمل الممارس الطبي العام على المريض بالطبع ، ولكن رغم أنه قد يبدو متناقضا في الظاهر ، فانه كلما أتاح الطبيب لنفسه استخدام الوسائل الناجعة التي تقدمها العلوم الطبية ، كلما قل أخذه في الاعتبار لشخصية المريض برمتها .

ان هذا التحليل للغوى للأحداث لا يعطى في الحقيقة إلا صورة ناقصة عن الموقف الحقيقي للطبيب بالنسبة الى عمله بالعيادة ، ذلك أنه يصنع اختلافا صناعيا بين ثلاثة من نواحيه ، بينما هي في الحقيقة شديدة الصلة بعضها ببعض ، ولا يمكن الوصول الى الرأي السديد عما تتضمنه المشورة الطبية في الواقع العملي الا بفحص الرابطة بين الثلاثة .

● تحليل العوامل للبيانات المصاحبة

لما كان التحليل التقليدي للمتغيرات المختلفة ، كل على حدة ، لا يلقي الضوء كله على سلوك الممارس الطبي في عمله بالعيادة ، فقد اتجه فريق البحث الى اجراء تحليل للعوامل ، حيث أنه احدى الطرق لفحص حصيللة البيانات المترابطة المجموعة خلال الأحداث (تحليل متغيرات عديدة) . ففي المرحلة الوصفية من الدراسة ، كونت التعبيرات المستخلصة من الأحداث ، المتغيرات التي أجري لها تحليل العوامل وتحليل العوامل يجعل ممكنا اختزال البيانات لمجموعة من شعبنا من الأطباء الممارسين انه ينشئ مجموعة الصلات القائمة بين المتغيرات ، ويحدد الركائز متعددة الأبعاد التي تقوم عليها المتغيرات . ان العامل المتحصل عليه متغير تخليقي لا يمكن ملاحظته مباشرة خلال تحليل الأحداث ، ولكن يستخلص من المتغيرات الملاحظة ، فاذا فسر تفسيراً صحيحاً ، فان العامل يصبح مقياساً يمكن أن تقاس به مجموعة من البيانات وبحساب معاملات التناسب (أو الترابط) أمكن انقاص المتغيرات الى أربعة وعشرين (انظر جدول رقم (٢)) .

ولقد اكتشف تناسب ايجابى بين المتغيرات الآتية : « كفاء » « مدرب تدريبا جيدا » و « يقضى وقتا كافيا مع المرضى » « تشخيص جامع مانع » « عالم بالطب » (تناسب ٠٣١١) « يأخذ المبادرة » و « يتحدث لبق » / « مشجع وحفاز » / « الاختبارات المعملية » (تناسب ٠٣١٢) . ويؤيد التناسب المحسوب بين المتغيرات بنغمة احصائية ، بعض المشاهدات التي لوحظت في المرحلة الوصفية . ويقرربنا تحليل البيانات عديدة المتغيرات من فهم أنماط « سلوك الأطباء » ونكتشف ، عن طريق سلسلة من الحسابات ، عددا من العوامل (أى ارتباط خطي للمتغيرات) التي لم تعد مترابطة (أو متناسبة) ، وان خمسة منها لمؤثرة احصائيا .

جدول رقم (٢) قائمة بالتغيرات الأساسية ، وتردد ورودها فى الاستجابات

المتغيرات	التردد %	المتغيرات	التردد %
- كفاء / علمى / مدرب جيد	٣٥	- يهدف الى علاج شامل / العلاج يأتى	٤٣
- ملول (غير صبور)	١١	- اولا	١٥
- يأخذ المبادرة / يتصرف بسرعة	٢٢	- يعالج الأسباب	٢٥
- لبق الحديث / مشجع وحفاز	٢٥	- العلاج النفسى الجسدى	٢٠
- يحاول بناء الاتصال / يلهم الثقة	٣٩	- علاج تكميلى بالاضافه الى الدواء	٣٠
- يريد أن يخفف الألم	٩	- يستخدم مجموعة واسعة من	٣٠
		الدواء	
- سريع البديهة	٣٤	- متعود على استخدام عدد قليل فقط	٣٤
		من الأدوية التى يحسن استخدامها	٣٠
- طبيب الأسرة	١٦	- يستخدم أدوية فعالة جدا	٣٠
- تشخيص موضوعى / طبقا لنماذج	٤٤	- يصف أدوية قليلة أولا يصف	٣٤
- موضوعية	٥٩	- أية أدوية	١٨
- تشخيص شامل / تشخيص عريض	٨	- الطبيب هو الدواء	٥٧
- اختبارات معملية		- يقضى وقتا كافيا مع المرضى	

والمكونات الرئيسية لهذه العوامل الخمسة هى :

العامل الأول : « يأخذ المبادرة » / « مؤثر » / « لبق الحديث » / « حفاز ومشجع »

العامل الثانى : « يقضى وقتا كافيا مع المرضى » / « يصغى الى مرضاه »

العامل الثالث : علاج نفسى جسدى « / « يصف الدواء باعتدال »

العامل الرابع : « كفاء » / « مدرب جيدا » / « ذو خبرة » / « تشخيص موضوعى »

العامل الخامس : « يحاول بناء الاتصال » / « يلهم الثقة » .

ويمكن تأويل المكونات الرئيسية على أنها محاور فى نطاق المتغيرات ، وإن هذا التأويل ، بالتحديد ، هو الذى يميز سلوك الطبيب عندما يلتقى بالمرضى وكما إكتشف تحليل المتغيرات المتعددة ، فإن المشورة الطبية لا تتكون من مجموعة متتابعة من المراحل أى الاستقبال - التشخيص - العلاج ، وأكثر من ذلك فإن فكرة أن هناك فئتين متميزتين من الأطباء ، واحدة تميل الى تأكيد أهمية القيم الطبية ، والآخرى تميل الى تأكيد أهمية شخصية المريض - هذه الفكرة يجب تطويرها لتسمح باتجاهات أقل استقطابا .

وكنتيجة للتحليلات ، يمكن أن يستنتج أن المشورة الطبية تتكون من خمسة التغيرات تخليقية (صناعية) أ) الى أى مدى يأخذ الطبيب المبادرة (ب) ما طول

الوقت الذى يمكنه انفاقه (ج) العلاج الموصوف (د) التعليم والتدريب الذى ناله الطبيب (هـ) اتصاله بمرضاه .

ان كل مشورة طبية تجرى فى مسارها طبقا لنمط يجمع هذه المتغيرات ، وعلى أساس مدلولاتها يمكن تعريف سلوك الطبيب ، ونحن على يقين من أننا نتعامل هنا مع ركيزة المشورات الطبية ذلك أن الركيزة تختلف عن الجدول المرسومة على أساس المستعملة خلال الأحاديث والمشاهدات الملاحظة على سلوك الطبيب .

● المشورة الطبية عمل اجتماعي

ان استخدام الطرق التكميلية وصفية وكمية يمكننا من تحصيل مزيد من الادراك للطبيعة الحقيقية للمشورة الطبية . فالحمسة المتغيرات التخيلية (أو للعوامل) التى تكون هيكل المشورة الطبية يمكن أن توصف بأنها متغيرات تتعلق بالشخصية (قوة التأثير / والمبادرة والقدرة على تبادل الحديث) أو متغيرات مهنية (التدريب والعلاج) والمتغير الخامس ، ألا وهو عامل الوقت فانه متغير ذو أصل خارجي بالنسبة للمتغيرات الأخرى التى لها جذور فى ممارسة المهنة الطبية بما فى ذلك العمل بالعيادة .

ان الوقت هو العامل الحاسم فى المشورة الطبية ، فالوقت يملئ ما اذا كان الطبيب يستطيع أن يتكلم مع مريضه أم لا ، وأى استراتيجية علاج سوف يتبنى (أى كمية دواء أو علاج نفسى سوف يصف) . ان هذا الاكتشاف يوضح أن اريك مارتن كان لديه سبب وجيه لمعارضة رأى القائل بأن هناك مجموعتين من الدواء : الدواء العلمى من جهة ، والدواء البشرى من جهة أخرى .

ان المرضى يحتاجون الطبيب الذى يستمع اليهم والذى يعرف أحوال معيشتهم، ونادرا ما تدعو مشاكلهم الى الاختبارات العملية المعقدة أو الفحوص باستخدام أجهزة متطورة ، ان المريض اليوم بحاجة الى طبيب يمكنه أن يسر اليه بأشجانه ، معتبرا إياه الحارس لصحته . ان كل الاتجاهات فى الطب الحديث يجب أن تبني شطر بناء نوع حسن تنسيق الرعاية الصحية ومعنى ذلك أن هذا النوع يجب أن يسوى بين الاختبارات العملية ، وضرورة اجراء التشخيص ورسم برنامج للعلاج .

وان رأيا مائلا قد عبر عنه كما يلى فى مقال حرره ممارس طبي :

« هذا الفن الطبى ظل يتمثل فى طبع عمل العيادة بالطابع الشخصى ، فرجل الطب يشغل مع المريض فى حديث غير مقيد ، ينفق فيه الوقت الكافى ، فى كل مناسبة ، ليرعى الروح كما يرعى الجسد لأن أحدهما يعتمد على الآخر ، غدير أن « الأيديولوجية » الاجتماعية الجديدة السائدة اليوم قد قطعت شوطا لا بأس به فى تفويض دعائم الرعاية الصحية . فالرجل الجالس على المكتب ، المثقل بالعمل والفارق تحت أكوام متزايدة من الأوراق والعمل المكتبى ، والمراقب ، والمهين عليه فى كل مرحلة - من التشخيص الى العلاج - بمعرفة ادارات حكومية ، وبهذا يفقد كل شعور ذاتي بالمبادرة أو المسؤولية ؛ وشبح الطبيب هذا ، كما هو واضح ، لم يعد قادرا للتعامل مع الآلام ، والإحشة المتزايدة للمخلوقات البشرية من حوله »

وفى موضع لاحق من النص وصفت هوية الطبيب بالكلمات الآتية :

« انه يعتبر نفسه ، أولا وقبل كل شيء ، كعامل أمين ، عمله أن يربى مخلوقات بشرية غير متزنة ، وغالبا ناكرة للجميل ، وأقرب الى الهوس منها الى العقل ، وهو يقوم بعمله بضمير حي ، على خير ما يستطيع وبعون الله ، أو ، كما قد نفضل أن نقول ، اذا أعطى الوقت ، والصبر ، وفرصة مواتيهِ للنجاح » .

ان ادخال عامل الوقت يضع المشورة الطبية فى اطارها الاجتماعى ويحولها الى عمل اجتماعى ، فالوقت هو العامل الرئيسى الذى يربط المشورة بالبيئة الاجتماعية . ان الظروف الاجتماعية السائدة اليوم ، تجعل الوقت سلعة نادرة : فالأطباء ليس لديهم الوقت لينفقوه على استشارات طويلة ليستطلعوا مشكلات مرضاهم الشخصية ، وان عليهم أن يلتقوا بأعداد متزايدة باطراد من المرضى ، وأكثر من ذلك فانهم لا يجدون الوقت الكافى لزيادة معلوماتهم ، وتحديثها ، ولن نطيل هنا الكلام على مشكلة تعويضهم ، الا أن نقول انه من الحقائق المعروفة جيدا أن الأطباء واقعون تحت ضغط مستمر ليكسبوا المزيد ، وليحافظوا على مركزهم الاجتماعى .

والمرضى اليوم هم أيضا فى ضائقة بالنسبة للوقت، ويطالبون بالحلاص الفورى لمن الآلام ، ولن يقللوا برامج العلاج الطويلة الا اذا لم يكن هناك سبيل آخرى للشفاء ، ولكن الطريق الوحيد أمامهم حتى يتجنبوا أخذ الأدوية ، والتعرض للعلاج الباهظ التكاليف ، هو أن يصبروا ويستعدوا لتحمل الألم ، الأمر الذى ليس لديهم الرغبة فى فعله ، وبدلا من ذلك ، فانهم يتوقعون من الطبيب أن يسرع عملية العلاج وأن يوقف الألم سريعا .

وفى الختام ، لا بد أن نؤكد على أن البحث الذى أجرى بمعرفة الفريق المشترك كان مقتصرا على فحص عمل الأطباء بالعيادة ، ذلك أن دراسات كثيرة قد تمت على الظروف اللازمة مثل تدريب الأطباء ، وأسلوب حياتهم ، وأصولهم الاجتماعية . ولم تجر دراسة مستفيضة على ما يجرى خلال المشورة الطبية ذاتها ، رغم ان هذا هو بمثابة البؤرة لنشاط الطبيب ونية نقطة أخرى هامة تجدر ملاحظتها هى أن البحث قد تم على أبدى فريق من علماء الاجتماع غير الطبيين ، ليكتشفوا مزيدا عن مشكلات الأطباء من خلال استجوابات للأطباء ، وبهذا تحاشينا عيبا خطيرا فى استكشاف حقل كان حتى وقتنا هذا حراما مقدسا لإرباب المهنة : أطباء يتحدثون مع أطباء ، وفى هذه الحالة فان الأطباء لا يزالون على المنصة ، ويعبرون عن آرائهم الذاتية ، ولكن تسجيل وتحليل ما لديهم من القول ، تتناوله أيدي علماء اجتماع غير طبيين ، وأخيرا فان منهجية البحث المختارة قد مكنت الفريق الباحث من الاسهام فى العمل نحو فهم أحسن للمشكلات العملية للمهنة الطبية ، وقد عبثت الطريق لبحوث مستقبلية (شارحة للرموز الكتابية بصفة رئيسية) .

مطابع الهيئة المصرية العامة للكتاب

رقم الايداع بدار الكتب ١٩٧٨/٤٧٣



Bibliotheca Alexandrina



0536425